



DOMANDA DI ADESIONE

Ciclo di cure termali anno 2026

Al Comune di Sarconi

Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente a Sarconi (PZ) in via/piazza/c.da _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono/Cellulare _____ E-mail/PEC _____

CHIEDE

di aderire all'iniziativa promossa dal Comune di Sarconi relativa al ciclo di cure termali anno 2026 presso Terme Lucane di Latronico (PZ), per le seguenti prestazioni (**barrare l'opzione prescelta**):

- ☐ Prestazioni in convenzione con il S.S.N. (fango-balneoterapia, balneoterapia, cura idropinica, idromassaggi/idrokinesiterapia, cure inalatorie, insufflazioni endotimpaniche, ventilazione polmonare), come da ricetta rossa allegata alla presente domanda
- ☐ Prestazioni non convenzionate, a pagamento diretto (massaggi, linfodrenaggio, lavaggi auricolari, humage, docce nasali)
- ☐ Entrambe le tipologie di prestazioni sopra indicate (convenzionate e non convenzionate)

ALLEGA

- ☐ Copia della ricetta rossa di prescrizione del medico curante (obbligatoria solo in caso di adesione alle prestazioni convenzionate)
- ☐ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

DICHIARA

- che la propria patologia e il relativo ciclo di cura richiesto sono i seguenti, come da prescrizione allegata alla presente:

(patologia) _____;

(ciclo di cura richiesto) _____;

- di aver letto e compreso l'informativa privacy allegata al presente modulo e di prestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute.

Luogo e data

Firma



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

Titolare del trattamento e Responsabile Protezione Dati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Sarconi, con sede in Sarconi (PZ), piazza Municipio, 11, in persona del Sindaco pro tempore, contattabile al numero di telefono 0975 66016 Int. 1 e via mail ai seguenti indirizzi:

posta ordinaria: sindaco@comunesarconi.com

PEC: comune.sarconi@cert.ruparbasilicata.it

Il titolare del trattamento si è dotato di un Responsabile della protezione dei dati, ex art. 37 Regolamento UE, nella persona dell'avv. Maria Teresa Fiore, che potrà essere contattato per tutte le questioni relative al trattamento dei dati e all'esercizio dei diritti connessi al trattamento stesso, al seguente indirizzo di posta certificata:

fiore.mariateresa@cert.ordineavvocatipotenza.it

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali forniti con la presente domanda sono trattati esclusivamente per la gestione dell'iniziativa relativa al ciclo di cure termali anno 2026, ivi comprese la raccolta delle adesioni, la trasmissione dei nominativi e delle ricette mediche alla struttura termale convenzionata Terme Lucane S.r.l. e l'organizzazione del servizio di trasporto collettivo. Il trattamento si fonda sull'esecuzione di un compito di interesse pubblico svolto dal Comune (art. 6, par. 1, lett. e, GDPR).

Il consenso al trattamento dei dati è condizione necessaria per l'adesione all'iniziativa: in mancanza del consenso non sarà possibile dar seguito alla richiesta e trasmettere la pratica alla struttura termale, non potendo il Comune organizzare né comunicare l'adesione alle cure richieste.

Modalità del trattamento

I dati sono trattati con strumenti cartacei ed informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a Terme Lucane S.r.l., limitatamente a quanto necessario per l'erogazione delle prestazioni termali, nonché, se richiesto, al soggetto incaricato del servizio di trasporto collettivo. I dati non sono diffusi né trasferiti verso Paesi terzi.

Periodo di conservazione

I dati sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento dell'iniziativa e successivamente nei termini previsti dalla normativa in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare, nei confronti del Titolare, i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, nonché il diritto di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato per i dati relativi alla salute, senza pregiudicare la liceità del trattamento svolto fino a quel momento, e il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, P.zza Venezia n°11-00187 - Roma.



Comune di Sarconi

Provincia di Potenza

Città del Fagiolo IGP