



SICUREZZA E AUTONOMIA NELLA MOBILITA' "SPECIALE"

QUESTIONARIO

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Luogo di residenza _____ Via e numero civico _____

Tipo di invalidità _____

Carrozzina utilizzata (indicare se a telaio rigido o pieghevole) _____

Data di conseguimento della patente speciale _____

Utilizzo attuale dell'autovettura

SI

NO

Se **SI** Km. Percorsi Ultimo anno _____

Eventuali allestimenti speciali installati sulla propria autovettura per il carico e scarico carrozzina:

Intende partecipare a:

Corso AUTONOMIA [____]

Corso SICUREZZA [____]

Trattamento dei dati personali

Riservatezza dei dati inseriti

Ai sensi della normativa di cui al Dlgs 196/2003, in vigore dal 1 Gennaio 2004, l'utente autorizza Formula Guida Sicura a raccogliere i suoi dati forniti in questo questionario.

I dati forniti saranno utilizzati al fine di fornire i nostri servizi e per uso interno, negli stretti limiti del perseguimento delle medesime finalità per le quali sono stati raccolti.

Titolare e modalità di trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è la Società Formula Guida Sicura S.r.l., responsabile il Sig. Danilo Tonani. I dati vengono conservati in copia cartacea e in archivio telematico.

Diritti dell'interessato

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 7-10 del "TitoloII - Diritti dell'interessato" del Dlgs 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento dei dati e di opporsi al trattamento degli stessi per finalità di informazione commerciale o pubblicitaria rivolgendosi al Responsabile del trattamento, al quale può richiederne anche la cancellazione, usando l'indirizzo e-mail info@formulaguidasicura.it

Luogo e data _____

Firma _____