

**ALL'UFFICIO DI STATO CIVILE
DEL COMUNE DI TRECATE**

INDICAZIONE TESTIMONI PER MATRIMONIO CIVILE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ n. _____
cittadino/a _____

dichiara che ricoprirà il ruolo di testimone in relazione al matrimonio relativo a:

Sposo: Cognome _____ Nome _____
Sposa: Cognome _____ Nome _____

Si allega fotocopia della carta di identità

Lì, _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY

Il titolare dei dati è il Comune di Trecate. I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione all'indicazione dei testimoni per matrimonio civile. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento. Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera per la creazione di profili degli utenti del servizio.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda. All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati RPD i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy".