

SERVICE: " MEHR SICHERHEIT MIT EINEM SMS" - Antragsformular

AN DIE QUÄSTUR VON

BOZEN

Der/die Unterfertigte _____

taub

stumm

geb. in _____ Prov.(____) am ____ / ____ / ____ beantragt hiermit die Nutzung des Service "MEHR SICHERHEIT MIT EINEM SMS", der von der Quästur von Bozen zur Verfügung gestellt wird und gibt zu diesem Zweck folgende Personalien an:

WOHNSITZ

Gemeinde

Gemeinde			
----------	--	--	--

Str. / Platz

Str. / Platz	nr.	Stock und Wohnungsnr.	
--------------	-----	-----------------------	--

Festnetznr

Festnetznr	Handy-Nr.*	
------------	------------	--

PERSONEN (VERWANDTE ODER FREUNDE) AN DIE MAN SICH IM BEDARFSGEFAELL WENDEN KANN:

1) Nachname und Vorname _____ Verwandter Freund
Festnetznr _____ Handy-Nr. _____

2) Nachname und Vorname _____ Verwandter Freund
Festnetznr _____ Handy-Nr. _____

3) Nachname und Vorname _____ Verwandter Freund
Festnetznr _____ Handy-Nr. _____

PATHOLOGIEN UND AMERKUNGEN:

In Bezug auf die von der Quästur von Bozen gesammelten Daten, erkläre ich hiermit Einsicht in das Informationsschreiben über den Datenschutz gem. Art.13 des L.D. 196/2003 – veröffentlicht im Amtsblatt Nr. 174 vom 29/07/2003 – genommen zu haben und über die mir zustehenden Rechte laut Art. 7.informiert zu sein. Gem. Art. 23 des o.g. L.D. 196/2003 stimme ich der Verarbeitung meiner Daten für institutionelle Zwecke, welche im Zusammenhang mit dem oben erwähnten Service stehen, zu.

Bozen, am _____

UNTERSCHRIFT
DES ANTRAGSTELLERS

* Handy-Nr. an die SMS verschickt werden