

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

Str. /Platz

nr.

Stock und Wohnungsnr

Festnetznr

Handy-Nr.*

PERSONEN (VERWANDTE ODER FREUNDE) AN DIE MAN SICH IM BEDARFSFALL 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.

PATHOLOGIEEN 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