

AUTOVALUTAZIONE OSPITE

I sottoscritto/a _____ nato a _____

prov. _____ il _____ / _____ / _____, ospite della struttura **residenziale per Donne in difficoltà anche con figli minori**

denominata _____

sita in _____

Dichiara

Di essere inserito/a presso la struttura dal giorno _____

(L'ospite realizza, semestralmente, una relazione di autovalutazione del percorso intrapreso nel corso della permanenza nella struttura stessa, in considerazione di quanto previsto nel proprio piano personalizzato di assistenza)

Il sottoscritto/a autorizza Roma Capitale al trattamento dei dati secondo quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali facente parte della documentazione dell'avviso pubblico.

Data ____ / ____ / ____

in fede