

MODULO D'ISCRIZIONE

(Da inviare a mezzo mail a: protocollo.colliano@asmepec.il e/o consegnata a mano all' ufficio protocollo dell 'Ente)

Il sottoscritto/a (genitore) Cognome _____

Nome _____ Nat_ a _____

il ___/___/___ Cod. Fiscale _____ residente a _____ via/p.zza

_____ n. _____ cell. _____ email: _____

In qualità di esercente la potestà genitoriale,

ISCRIVE AL CENTRO ESTIVO 2024 DEL COMUNE DI COLLIANO

Nome e Cognome del minore _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ Cod. Fiscale _____

Residente a _____ via/p.zza _____ n. _____

AUTORIZZAZIONE PER IL TRATTAMENTO E LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI ai sensi della L. 675/96

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento di tutti i dati personali dichiarati sul presente modello di domanda per le sole finalità della domanda stessa attraverso l'inserimento in banche dati automatizzate. Le informazioni potranno essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente. L'interessato, ai sensi dell'art.13 della legge 675/9 ha il diritto di conoscere, rettificare, integrare, cancellare ed opporsi al trattamento dei propri dati. Autorizzo al trattamento dei dati.

Firma per presa visione

Colliano lì _____

Firma

Si allega: Documento di identità valido del richiedente (genitore)