

MODULO D'ISCRIZIONE

(Da inviare a mezzo mail a: protocollo.colliano@asmepec.it 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 2025 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 675/96 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)