



Domanda d'iscrizione

CENTRO ESTIVO 2010

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ TELEFONO _____

CODICE FISCALE _____

NOME E COGNOME DEL PADRE O DELLA MADRE _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____ TEL. UFFICIO _____

PERIODO PRESCELTO	07/11 GIUGNO	14/18 GIUGNO	21/25 GIUGNO	28 GIU/2 LUG
	05/09 LUGLIO	12/16 LUGLIO	19/23 LUGLIO	26/30 LUGLIO
TIPO DI CORSO	A 8:00 - 14:00	B 8:00 - 17:00		

ALLERGIE _____ NOTE _____

FIRMA DEL GENITORE _____ DATA _____

- I dati forniti verranno trattati per l'esecuzione e le finalità di cui all'incarico sopra indicato. Il trattamento degli stessi sarà effettuato nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato;
- Il trattamento, finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento dell'incarico stesso;
- Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e senza il consenso di cui al punto 1 e al punto 2 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Punto 1 – presto il consenso, ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, con le modalità sopra indicate.

Firma _____ (se minore, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Punto 2 – presto il consenso per la comunicazione dei dati personali, per le finalità proprie dell'incarico, ad altri soggetti competenti per lo svolgimento dell'incarico conferito.

Firma _____ (se minore, firma del genitore o di chi me fa le veci)