

**Modulo di iscrizione al progetto**  
**“UN FESTIVAL DI ESPERIENZE”**

AI COMUNE DI ATENA LUCANA (SA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ (genitore o chi ne fa le veci),

Dati del/della ragazzo/a minorenne

NOME:.....

COGNOME:.....

ANNI:.....

LUOGO E DATA DI NASCITA:.....

RESIDENZA:.....

CITTADINANZA:.....

ALLERGIE, INTOLLERANZE E PATOLOGIE:.....

CONTATTI: .....

**CHIEDE**

l'iscrizione di mio/a Figlio/a al progetto denominato “UN FESTIVAL DI ESPERIENZE”, presso le sedi di svolgimento individuate dal Comune di ATENA LUCANA.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Firma**

Con la presente, ai sensi del D.Lgs. 320.06.2003 n. 196 e del regolamento UE n. 2016/679, **SI ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali del figlio/a, iscritto/a al progetto “Un Festival di Esperienze”, da parte dell'Ente comunale e dell'Ente Gestore delle attività, per i solo scopi e finalità previsti dall'avviso BENESSERE IN COMUNE del Dipartimento per le Politiche della Famiglia del Consiglio dei ministri.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Firma**