



MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITÀ PROGETTO “Non solo Assistenza...”

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ via/piazza _____

_____ n. _____ tel. _____ cell. _____

mail _____

(nel caso di minore)

Genitore di: Nome _____ Cognome _____

Chiede di partecipare alle attività del progetto “Non solo Assistenza... realizzazione di una rete di sostegno per la disabilità”.

Le attività sono gratuite.

Informativa

ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003)

La informiamo che titolare dei dati contenuti nel presente modulo è l'Associazione Misericordia capofila del progetto. I dati forniti verranno trattati dall'Associazione anche in forma elettronica, per le finalità connesse alle attività progettuali. Responsabile del trattamento è il presidente dell'associazione. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento delle attività progettuali. In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 il/la interessato/a può richiedere l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e può, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

FIRMA
