

	MODULO ISCRIZIONE MINORI	CODICE LETTORE

Dati del lettore/lettrice (IN STAMPATELLO)

Cognome..... Nome.....
 Luogo di nascitaData di nascita / / Sesso **F** **M**
 Via/Piazza numero.....
 CittàCAP.....PROVINCIA.....
 CODICE FISCALE.....Tel.Cell.
 EMAIL

Dati del genitore/tutore (IN STAMPATELLO)

Cognome..... Nome.....
 Documento di identità (carta d'identità o passaporto) n
 Tel.Cell.
 Email

Recapito preferenziale EMAIL POSTA

Data..... Firma.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto puntuali informazioni circa il procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e di averne compreso le finalità e le modalità di trattamento, ed in particolare che

- il titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina,
- i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto e saranno trattati con strumenti informatici ovvero cartacei,
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana.

Data..... Firma.....