



Modulo di iscrizione al progetto

“LAVORI IN COMUNE 2018”

Una settimana di volontariato e di cittadinanza attiva per la tua città

Il / la sottoscritto / a _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale (*) _____

residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____

recapiti telefonici: fisso _____ cell. _____

email _____

classe frequentata _____ presso la scuola _____

Hai partecipato ad altre edizioni di “Lavori in Comune”? ☐ SI ☐ NO

Data

Firma dell'interessato/a

**(*): L'INSERIMENTO DEL CODICE FISCALE È OBBLIGATORIO
PER LA VALIDITÀ DELL'ISCRIZIONE**

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE FOTO E DELLE RIPRESE VIDEO

Le foto scattate durante le attività saranno utilizzate esclusivamente nell'ambito di eventi legati ai fini della promozione, documentazione e informazione a cura del Comune di Ravenna

Firma dell'interessato/a

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale
(solo per i minorenni e le minorenni)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt.10 e 13 del D.Lgs. 196/03 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, si comunica quanto segue:

- ⌚ il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato esclusivamente al perseguimento dei fini istituzionali del Comune e, in ogni caso, esclusivamente contabili e statistici;
- ⌚ il trattamento dei dati personali sarà svolto, nel rispetto della normativa in oggetto, con modalità prevalentemente informatiche o telematiche e mediante l'adozione e l'utilizzo di strumenti idonei ad elaborarli – anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti -, con logiche strettamente correlate alle predette finalità;
- ⌚ il titolare del trattamento è il Comune di Ravenna;
- ⌚ l'art. 13 del D.Lgs 196/03 Le riconosce il diritto di accesso, rettifica, integrazione, cancellazione ed aggiornamento dei Suoi dati personali;
- ⌚ Si autorizza la ripresa foto/video del proprio figlio/a. Il materiale prodotto potrà essere utilizzato esclusivamente nell'ambito di eventi legati ai fini della promozione e/o documentazione dell'attività svolta

Firma dell'interessato/a

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale
(solo per i minorenni e le minorenni)

SOLO PER MINORENNI

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome del genitore o di che esercita la potestà genitoriale)

residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

recapiti telefonici _____

e – mail: _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a svolgere la/le attività di volontariato sopra indicato

Firma del genitore o di che esercita la potestà genitoriale _____

**AUTORIZZO MIO FIGLIO/A AD UTILIZZARE LA BICICLETTA PER GLI SPOSTAMENTI
OVE RICHIESTA DALLE ATTIVITA' DI LABORATORIO.**

Firma del genitore o di che esercita la potestà genitoriale _____

compilazione riservata all'ufficio

ISCRITTO AL PROGETTO:

Settimana dal _____ al _____