



MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO

“LAVORI IN COMUNE 2019”

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

Il / la sottoscritto /a _____

nato/a a _____ il _____ CODICE FISCALE (*) _____

residente a (Comune): _____ (frazione): _____

in via _____ n. _____ cap _____

recapiti telefonici: cell. _____ fisso _____

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 per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

- Il titolare del trattamento è il Comune di Ravenna;
- Il trattamento dei suoi dati viene effettuato dal Comune di Ravenna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità inerenti il presente procedimento.
- I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.
- Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:
 - di accesso ai dati personali
 - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento
 - di opporsi al trattamento
- Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere.

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 _____