

MODULO ISCRIZIONE LABORATORI NATALIZI

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Prov. (_____) il _____ e residente nel comune di _____

Via _____

Tel. _____ cell. _____

Email: _____

CHIEDE

di partecipare ai “**LABORATORI NATALIZI**” organizzati dal comune di Simala in collaborazione con la Cooperativa Sociale Mosaico.

Simala _____ 2019

Firma

N.B. Il presente modulo deve essere restituito ai servizi sociali entro e non oltre **il 29 Novembre 2019**

Si allega alla presente informativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679);

Consenso con informativa e autorizzazione ad effettuare fotografie, riprese video e all'utilizzo del materiale video fotografico a scopo educativo e documentale, inerenti le attività svolte.