



COMUNE DI CASTEL ROZZONE

RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO #GIOVANEPERCASTELLO

La/Il sottoscritto/a: (cognome) _____ (nome) _____

Nata/o a _____ Prov (____) Il _____

C.F. _____

Residente in via _____ N° _____ Comune di _____ CAP _____

Cellulare _____ Email _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco #giovaneperCastello, elenco di giovani disponibili alla realizzazione di attività sociali ed aggregative a supporto delle realtà locali derivanti dall'emergenza sanitaria Covid-19

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di giovani disponibili alla realizzazione di attività sociali ed aggregative a supporto delle realtà locali derivanti dall'emergenza sanitaria Covid-19.

- Di possedere i requisiti richiesti per la partecipazione al progetto.

Luogo e data

Firma

Si allega alla presente: Copia di un documento d'identità in corso di validità

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto, _____

nato/a a _____ il _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Castel Rozzone in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni. I dati acquisiti in esecuzione del presente avviso verranno utilizzati per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati.

Secondo normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e di tutela della riservatezza e dei diritti delle persone.

li, _____

Firma _____

Nel caso di minore:

GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE IN VIA ESCLUSIVA

GENITORE (in questo caso è necessario che la domanda, pur compilata da uno di essi, sia sottoscritta per adesione/accettazione da entrambi i genitori del minore).

Il sottoscritto, _____ (padre)

nato a _____ il _____

e la sottoscritta _____ (madre)

nata a _____ il _____,

esercanti la responsabilità genitoriale sul minorenne _____ dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, prestano il consenso e autorizzano il trattamento dei dati personali da parte del Comune di Castel Rozzone in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

li, _____

Firma _____

li, _____

Firma _____