



Comune di Isili



Biblioteca Comunale

Isili fiorita

Modulo d'iscrizione

La/Il sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ Prov. _____, il ____ / ____ / ____

Residente in _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

In qualità di referente del fabbricato sito in via _____

n. _____, località _____

CHIEDE

di partecipare alla I^a Rassegna "Isili fiorita" indetta dal Comune di Isili per la categoria

A

B

A tal fine dichiara di accettare integralmente tutti i contenuti del regolamento, di aver preso visione dell'informativa art. 13 D.Lgs. 196/2003 sulla privacy e di esprimere il proprio consenso per il trattamento dei dati personali indicati e la loro diffusione per le finalità specificate. Inoltre dichiara di esonerare l'Amministrazione organizzatrice da qualsiasi responsabilità e/o obbligazione anche nei confronti di terzi che dovesse derivare dalla partecipazione alla rassegna.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003 sul trattamento dei dati personali. La comunicazione dei dati verrà intesa come esplicita manifestazione di consenso al trattamento degli stessi al fine della gestione delle operazioni della rassegna.

Data _____

Firma _____