



Comune di Isili



Biblioteca Comunale

VIII RASSEGNA

Isili fiorita

Modulo d'iscrizione per l'anno 2024

La/Il sottoscritta/o _____

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 VII Rassegna "Isili fiorita" indetta dal Comune di Isili per la categoria

A

B

C

A tal fine dichiara di accettare integralmente tutti i contenuti del regolamento, di aver preso visione Informativa ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679. Ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento 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 degli artt. 12 e 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679. Ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento. 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 _____

La/Il sottoscritta/o rilascia il proprio consenso all'inserimento del proprio numero di cellulare nel gruppo Whatsapp della Rassegna denominato *Isili fiorita 2024*. Il gruppo ha l'esclusiva finalità di consentire agli organizzatori di inviare in maniera semplice e tempestiva ai partecipanti comunicazioni riguardanti la Rassegna.

Data _____

Firma _____