



Comune di

# CHIUSA DI SAN MICHELE

Città Metropolitana di Torino

☎ 011-964.31.40 fax 011- 964.44.57

@ protocollo@comune.chiusadisanimichele.to.it P.IVA 01734110016

*CAMPING JO*

*VOLONTARIO 2023*

*06 Settembre - 09 Settembre*

## *Scheda di iscrizione*

COGNOME		NOME		
NATO A		DATA DI NASCITA		
RESIDENTE IN VIA		N°		CAP
LOCALITÀ		TEL		
CELL		MAIL		

Ha già partecipato alle precedenti edizioni? SI ..... NO .....

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

Data.....

Firma\_\_\_\_\_ (genitore in caso di minore età)

**DICHIARA** inoltre che, in ottemperanza a quanto disposto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) la presente equivale al consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati relativamente alle attività effettuate dal Comune in adempimento alle proprie funzioni istituzionali, di informazione e di promozione delle politiche sociali/giovanili e del tempo libero.

Firma \_\_\_\_\_ (genitore in caso di minore età)

**ACCONSENTE** alla diffusione delle immagini personali, in ripresa video/televisiva, fotografica ecc... sul sito internet del Comune, sui giornali locali per scopi informativi e promozionali, senza limite alcuno e per qualunque scopo legale, rinunciando fin da ora a ogni tipo di rivalsa e liberando il Comune da ogni obbligo di informazione in merito.

Firma \_\_\_\_\_ (genitore in caso di minore età)

**Per i partecipanti minorenni (parte da compilare per i genitori)**

Io sottoscritto ..... (padre, madre, tutore) autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al campo sopra indicato

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_