

E...state nel Parco Nazionale del Circeo



DOMANDA DI ISCRIZIONE

BARRARE LA CASELLA RELATIVA AL PERIODO SCELTO

28-29-30 luglio

2-3-4 agosto

20-21-22 settembre

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ____/____/____ (gg/mm/aa) Età: ____ Sesso M F

Comune di nascita _____ Provincia _____

DATI GENITORE

Genitore _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ Fax _____

Email _____

Garanzia di qualità Ai sensi del D.Lgs. 196/03 -"Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali"- con la partecipazione alla nostra iniziativa, autorizza il trattamento dei dati da Lei forniti. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. I suoi dati personali verranno trattati elettronicamente, esclusivamente per informarla di iniziative analoghe, non saranno comunicati ad altri soggetti. Potrà inoltre ottenere, senza ritardo e gratuitamente, la conferma dei dati che la riguardano, nonché la loro origine e la logica con cui sono trattati, la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei dati, l'aggiornamento, la correzione o l'integrazione degli stessi scrivendo al nostro Responsabile al trattamento dei dati personali.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione. Firma _____

Firma del genitore _____