



MODELLO DI ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE PIRAINESE

Al signor Sindaco del Comune di Piraino

Il sottoscritto/a

Nato/a il

Residente a in Via n°

C.F.: Telefono

Cellulare e-mail

Dopo aver preso visione del Regolamento della Consulta Giovanile ed essendo in possesso dei requisiti chiedo di poter farne parte.

Il Richiedente

Il genitore o chi ne fa le veci

.....

.....

Autorizzo ad effettuare ogni comunicazione che mi verrà inviata, di prassi, attraverso l'indirizzo di posta elettronica sopra segnalato o tramite sms.

Al dopo del consenso all'Associazione Comunale di Piraino ai sensi della normativa vigente sulla privacy, di trattamento dei dati personali da me forniti, in seguito fornito in copia e conservato che domine dal personale da parte del Comune di Piraino ed l'ho data l'istituto del centro di Piraino, in cui il comitato elettorale da parte del Comune di Piraino dei miei dati personali per attività di marketing e promozionali proprie ed iniziative del Comune di Piraino dei miei dati personali per scopi amministrativi e statistiche. Il trattamento dei dati è avvenuto esclusivamente a vantaggio di Piraino che li impiega per le attività di cui quando ce ne defino.

Il Richiedente

Il Padre o chi ne fa le veci in quando minore

.....

.....

Esistono o copia documento del Padre o Tutore