



Protagonismo Giovanile ASP del Delta

SCHEDA DI ISCRIZIONE Centro di Aggregazione Giovanile Centro Polifunzionale di Migliarino

Io sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
_____ il _____ Residente in _____ Via _____
_____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
_____ in qualità di genitore o tutore, autorizzo mio/a

figlio/a:

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____
_____ il _____ Residente in _____ Via _____
_____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

dal mese di Ottobre:

- A frequentare, dal mese di Ottobre, il Centro di Aggregazione Giovanile c/o il Centro Polifunzionale sito in via Giacomo Matteotti Migliarino, promosso dall'ASP del Delta all'interno del "Progetto Protagonismo Giovanile", nelle giornate di:

LUNEDI': dalle ore 14.30 alle ore 17.30

MERCOLEDI': dalle ore 14.30 alle ore 17.30

- A partecipare alle attività e ai laboratori proposti dagli organizzatori del progetto all'interno e all'esterno degli spazi del Centro Polifunzionale

Acconsento inoltre al trattamento dei dati miei e di mio figlio, necessari per l'iscrizione e la frequentazione del Centro e dichiaro di essere informato sulla politica di trattamento dati adottata dal Titolare e dei diritti esercitabili dall'interessato e previsti dal GDPR - REG. UE 679/2016.

Data _____

Firma _____