

Spett. COMUNE DI BOTRUGNO

CORSO DI GINNASTICA DOLCE PER CITTADINI OVER 50

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a

Nome:	Cognome:	C.F.:
Nato a:	il:	Residente a: BOTRUGNO
in via/p.zza:	Tel. Cell.	Email:

Il/La sottoscritto/a _____, come sopra qualificato/a, chiede di iscriversi al corso suddetto e si impegna:

- A versare la quota pari € **57,50** presso l'Associazione ASD Sport Mania;
- A produrre copia della tessera sanitaria, copia di un valido documento di riconoscimento e certificato medico d'idoneità fisica non agonistica.

Inoltre consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, **dichiara:**

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico pubblicato dal Comune di Botrugno e di accettarli integralmente;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per gli adempimenti necessari all'erogazione del servizio richiesto e conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati;
- il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 679/2016 e dall'All. B del D.Lgs. 196/2003 (art. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 del GDPR 679/2016.

Botrugno, _____

FIRMA
