

N° _____
Del _____



COMUNE DI ZEDDIANI

(Prov. di Oristano)

Assessorato ai Servizi Sociali

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____ (prov di _____) il _____ residente a _____ in Via _____ n° _____ recapito telefonico (casa) _____ (cellulare) _____

CHIEDE

Di partecipare insieme a _____ all'uscita comunitaria che si terrà dal 5 AGOSTO 2023, in località **ALGHERO-OLMEDO**, con visita alla Butterfly House Sardegna (parco tematico);

Di versare la somma di:

- €. _____ quale quota, pro capite, per la partecipazione all'attività.
- €. _____ per servizio trasporto.

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

FIRMA DEL DICHIARANTE