

MODULO DI PARTECIPAZIONE

CONCORSO PALIETTO

Il sottoscritto dichiara:

COGNOME	.....	NOME	.....
NATO/A	.....	DATA DI NASCITA	.....
RESIDENTE	.....	VIA	.....
PROVINCIA	.....	C.A.P.	.....
TELEFONO	.....	E-MAIL	.....
SCUOLA	.....	

DICHIARA ALTRESI'

Di autorizzare l'associazione al trattamento dei dati personali nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs.196/03. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n.2016/679). In caso di conflitto tra D.Lgs.196/03 e GDPR n.2016/679, quest'ultimo ha la precedenza.

Roma.....

Firma.....