COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

Provincia di Oristano

Biblioteca Comunale "Mons. Michele Pinna"

Alla Biblioteca Comunale di
GONNOSTRAMATZA

Il sottoscritto _____ genitore del bambino _____

frequentante la classe _____ della scuola _____, nato a _____ il _____, residente a Gonnostramatza in Via _____ Tel. _____

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio all'attività di animazione alla lettura anno 2011 che si terrà presso la Biblioteca Comunale nel periodo estivo.

Gonnostramatza, lì _____

Firma

_____

Il sottoscritto_____, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e consapevole in particolare che il trattamento NON riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. D), nonché art. 26 del D.Lgs. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale", presta il suo consenso al trattamento dei dati personali suddetti necessari allo svolgimento delle operazioni della presente richiesta.

Firma del genitore

Attenzione:
La mancanza anche di una sola delle due firme comporterà l'esclusione della domanda.
L'indicazione del numero di telefono è obbligatorio. Nel caso non venga indicato non si potranno dare le informazioni necessarie alla famiglia.