



e...StAtenEipArchi



RICHIESTA DI PRENOTAZIONE

Partecipante: Cognome _____
Nome _____
Data di nascita _____ / _____ / _____ (gg - mm- aaaa) Sesso M F
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____
C. F. del partecipante _____

Dati e recapiti del genitore

Genitore _____
Codice Fiscale del genitore _____
Fascia di reddito ISEE del nucleo Familiare
| fino a 20.000 Euro | fino a 35.000 Euro | fino 50.000 Euro | oltre i 50.000 Euro
Indirizzo: _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____
Fax _____ - Email _____
Note _____

Campo prescelto:

Località _____
Periodo Dal _____ Al _____
turni o campi alternativi _____

Dichiarazione di responsabilità

Dichiaro sotto la mia responsabilità la veridicità delle informazioni sopra inserite e del contenuto dell'allegata fotocopia del Documento ISEE – 2008 (allegato) essendo a conoscenza che la legge (D.P.R. n. 445/00 e s.m.i) prevede sanzioni penali e la perdita dei benefici ottenuti in caso di false dichiarazioni prodotte dall'interessato

Sottoscrivo la Dichiarazione Firma _____

Privacy

Garanzia di qualità Ai sensi del D.Lgs. 196/03 -"Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali"- con la partecipazione alla nostra iniziativa, autorizza il trattamento dei dati da Lei forniti. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. I suoi dati personali verranno trattati elettronicamente, esclusivamente per finalità della sua vacanza e per informarla su iniziative analoghe, non saranno comunicati ad altri soggetti. Potrà inoltre ottenere, senza ritardo e gratuitamente, la conferma dei dati che la riguardano, nonché la loro origine e la logica con cui sono trattati, la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei dati, l'aggiornamento, la correzione o l'integrazione degli stessi scrivendo al nostro Responsabile al trattamento dei dati personali

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione. Firma _____

Garanzia di qualità Ai sensi del D.Lgs. 196/03 -"Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali"- Autorizzo l'uso dei miei dati personali per fini associativi. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. I suoi dati personali verranno trattati elettronicamente, esclusivamente per finalità associative e per informarla su di esse, non saranno comunicati ad altri soggetti. Potrà inoltre ottenere, senza ritardo e gratuitamente, la conferma dei dati che la riguardano, nonché la loro origine e la logica con cui sono trattati, la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei dati, l'aggiornamento, la correzione o l'integrazione degli stessi scrivendo al nostro Responsabile al trattamento dei dati personali.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione Firma _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI NON AVER BENEFICIATO PER LA STESSA INIZIATIVA, DI ULTERIORI FORME DI AGEVOLAZIONI.

Firma del genitore _____