

RICHIESTA DI ADESIONE AL PROGETTO AMICI DEL MULTIPLO

COGNOME: NOME:

Data di nascita: Sesso: ☐ M ☐ F

Luogo di nascita:

Nazionalità: Cittadinanza:

Via N° CAP Città Provincia

Telefono Cell.

E-mail

SONO INTERESSATO A PARTECIPARE AL PROGETTO:

**1 ☐ AMICI DEI LIBRI,
DEI GIOCHI,
DEI CD,
DEI DVD,
DELLE FOTO**

**2 ☐ AMICI
DEGLI UTENTI**

**3 ☐ AMICI
DEL FARE E
DEL SAPERE**

Commenti, suggerimenti, disponibilità:

.....

.....

.....

.....

Si informa che, ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Cavriago esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cavriago con sede in Piazza Don Dossetti n. 1 – 42025 Cavriago (RE). Il Responsabile della protezione dei dati personali è Lepida S.p.A. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i funzionari/dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso, si rimanda alla pagina dedicata all'informativa privacy del sito istituzionale <https://www.comune.cavriago.re.it/privacy>

Data

Firma