



BIBLIOTECA COMUNALE DI CASIRATE D'ADDA
VIALE RIMEMBRANZE, 6

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGLESE RAGAZZI 2019

Con la presente il/la sottoscritto/a.....

C.F.

iscrive

il figlio/a

nato a il

residente a Via.....

Classe:.....

Tel.....mail (obbligatoria).....

al corso di INGLESE PER RAGAZZI

Firma

.....

Casirate d'Adda,

N.B.: Nel caso in cui si verifichi l'impossibilità a partecipare al corso, quest'ultima va NECESSARIAMENTE e TEMPESTIVAMENTE comunicata in Biblioteca per questioni organizzative entro la data di chiusura delle iscrizioni : 20/02/2019, diversamente l'intera quota dovrà comunque essere pagata

La conferma dello svolgimento del corso e la quota da pagare da ciascun partecipante verrà comunicata dal bibliotecario il 21/02/2019 tramite email.

Informativa Regolamento UE n. 679/2016 e D.lgs 101/2018

I dati personali acquisiti dall'Amministrazione Comunale ai fini della presente iscrizione saranno trattati, anche mediante strumenti elettronici, dall'Ente Comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto non sarà possibile accogliere l'iscrizione.

Il dichiarante potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03 (accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni).

Titolare del trattamento: Comune di Casirate d'Adda.

Responsabile del trattamento: Responsabile Area Servizi alla Persona.