



**COMUNE
LOIRI PORTO SAN PAOLO**
ASSESSORATI ALLA CULTURA,
SPETTACOLO, TURISMO, SPORT,
POLITICHE SOCIALI E GIOVANILI

GEA
Gruppo Educazione Ambiente

Mammalapis

ARTE Essenza

QUANDO L'ARTE INCONTRA LA NATURA



Modulo da compilare e firmare
da spedire unicamente
all'indirizzo e-mail:
artessenzalab@gmail.com



**COMUNE
LOIRI PORTO SAN PAOLO**
ASSESSORATI ALLA CULTURA,
SPETTACOLO, TURISMO, SPORT,
POLITICHE SOCIALI E GIOVANILI
AREA SOCIO - CULTURALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE LABORATORIO DI ARGILLA NATURALISTICA RIVOLTO A TUTTI DA 08 ANNI IN SU

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___ / ___ / _____, residente a _____ in
via/loc _____ n° _____, C.F. _____
Tel. _____, e-mail _____
genitore del minore _____
nato/a _____ il ___ / ___ / _____ età _____ C.F. _____

CHIEDE

per se stesso/a e/o per il/la proprio figlio/a possa partecipare al **Laboratorio di Argilla naturalistica** che si terrà in
n° 5 località del Territorio Comunale - **16 - 20 - 23 - 30 giugno e 07 luglio 2023.**

primo turno 09.00 - 12.00 secondo turno 16.00 - 19.00 (scegliere turno desiderato)

N.B. Il Laboratorio è aperto a tutti con la precedenza ai residenti del Comune di Loiri Porto San Paolo.

Loiri Porto San Paolo li ___ / ___ / 2023

In Fede

• **Allegare un documento d'identità del genitore richiedente**

INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con la modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Il Titolare dei dati è il Sindaco pro tempore del Comune di Loiri Porto San Paolo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Il sottoscritt _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con la modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Loiri Porto San Paolo li ___ / ___ / _____

Firma per accettazione

