



COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI
PROVINCIA DI PAVIA

Tel. 0382-995611

Via Cavour, 18

E-MAIL: info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

ASSESSORATO SERVIZI ALLA PERSONA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO ESTIVO

da compilare e restituire all'ufficio Servizi alla Persona del Comune entro il _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del bambino/a _____

nato/a il _____ e residente a _____

in via _____ Tel. _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

libretto sanitario : cod. assistito _____

Allergie a : _____

Chiede

l'iscrizione al CRDE organizzato dal Comune di Sannazzaro de Burgondi:

Informativa ai sensi dell'art. 13 d.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del citato decreto legislativo n. 196/03, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci e che questo Ente intende trattare in modo anonimo, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei dati richiesti è diretto esclusivamente all'istruttoria dell'istanza
- il trattamento può essere effettuato con mezzi automatizzati e non
- le informazioni richieste con la presente modulistica sono necessarie all'evasione della pratica di iscrizione
- nella sua qualità di interessato Lei gode dei diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/03.

Data _____

Firma _____