



CITTA' DI VITTORIA
PROVINCIA DI RAGUSA

DIREZIONE POLITICHE CULTURALI SOCIO-ASSISTENZIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

SCHEDA DI ADESIONE ALLA CONSULE FEMMINILE DEL COMUNE DI VITTORIA
(si prega di compilare in stampatello maiuscolo)

LA SOTTOSCRITTA

IN NOME E PER PROPRIO CONTO OVVERO NELLA QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'ASSOCIAZIONE.....

(inserire nome dell'Associazione e nei riquadri i dati personali del legale rappresentante)

Cognome	Nome	
Nata a	Il	
Residente in via		
Città	C.A.P.	PROV.
Tel:	E Mail:	

Manifesta la propria volontà
Ad aderire alla CONSULTA FEMMINILE DEL COMUNE DI VITTORIA

Informativa sul trattamento dei Dati personali: In riferimento all'art. 13 del Decreto legislativo 196 del 30/06/2003, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano sarà effettuato per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei. Come stabilito dall'art. 7, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, a consultare, a richiedere la modifica (qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni) o la cancellazione dei dati comunicati.
Dichiaro di aver letto l'informativa di cui sopra e del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo, dopo attenta valutazione e libera determinazione, il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell'informativa stessa

DATA _____

FIRMA _____