



SCHEDA DI ISCRIZIONE



Chiedo di poter partecipare all'Esperienza a Taizé organizzata dall'Opera don Calabria – Spazio Fiorito Mariano, secondo il programma proposto.

COGNOME

NOME

NATO A IL

VIA N.

CAP CITTÁ PROV.

TEL CELL

e-m@il

I dati personali da Voi forniti saranno utilizzati da ISTITUTO DON CALABRIA – OASI SAN GIACOMO che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679. In ogni momento Vi sarà possibile esercitare i diritti del suddetto regolamento GDPR, contattando il Responsabile del trattamento presso la nostra sede in Via San Giacomo di Sotto 17, 37030 - VAGO DI LAVAGNO.

Dichiaro il mio consenso per riprese video e/o fotografie effettuate nel contesto delle attività proposte e per la sola finalità divulgativa (bacheca, sito internet, stampa interna).

AUTORIZZAZIONE NECESSARIA PER MINORENNI

In caso di partecipante minorenni la firma deve essere di un genitore e DEVE ESSERE ALLEGATO IL MODULO DI AFFIDAMENTO debitamente compilato.

DATA FIRMA

Allego all'iscrizione quota di € (min. 50 €)