



Carta Castello Giovani



Comune di Città di Castello

Modulo Richiesta di rilascio carta "Castello Giovani"

Tessera numero _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Residente a _____ Prov _____ Cap _____

in Via _____ n. _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Documento di Identità n. _____

CHIEDE

il rilascio della Carta "Castello Giovani"

DICHIARA

di aver preso visione del regolamento Carta Giovani del Comune di Città di Castello.

Firma

Allega copia del documento di identità.

Trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Città di Castello al trattamento dei propri dati personali che verranno elaborati ed archiviati. Il Comune di Città di Castello, in quanto titolare del trattamento, garantisce che i dati personali raccolti verranno trattati nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dal D. Lgs 30.06.2003, n. 196 per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con i titolari della carta. In relazione alle finalità indicate, il trattamento avviene mediante strumenti manuali e elettronici, direttamente dal Comune di Città di Castello. I dati personali non verranno comunicati a soggetti terzi ad eccezione dei soggetti pubblici partners dell'iniziativa.

Città di Castello _____

Firma

*In caso di minorenni è necessario che il presente modulo sia sottoscritto anche da chi ne esercita la patria potestà.

Firma
