

ENGLISH CONVERSATION COURSE

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ genitore di _____
nato/a a _____ il _____ residente a
_____ in via/piazza _____ n. _____
indirizzo mail _____ cellulare _____

- CHIEDE di poter iscrivere il propri figlio al **CORSO DI LINGUA INGLESE** promosso dal Progetto Giovani di Spilimbergo, che si terrà presso Casa Gaspardo a partire da giovedì 19 gennaio 2012;
- SI IMPEGNA a pagare la quota di iscrizione, ammontante a € 18,00 (Euro diciotto/00) allo sportello della Tesoreria del Comune di Spilimbergo, presso la Banca Popolare di Verona - filiale di Spilimbergo, entro e non oltre martedì 24 gennaio 2012.

(data)

(firma)

LIBERATORIA

In relazione alla partecipazione di mio figlio/a autorizzo con la presente gli enti organizzatori a riprendere la mia immagine, riprodurla, diffonderla, proiettarla a solo scopo didattico, educativo e istituzionale. Dichiaro inoltre che l'immagine è stata prestata a titolo gratuito.

(data)

(firma)

Informativa (art. 13 d. lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il Progetto Giovani del Comune di Spilimbergo, quale autonomo titolare del trattamento dati, intende informarLa che i dati personali (nominativo e indirizzo) utilizzati per l'invio della presente comunicazione provengono da richieste di informazioni pervenute al nostro recapito. Lei può in ogni momento chiedere di non ricevere più la nostra news letter, opporsi al trattamento dei dati o chiedere di integrarli, rettificarli, ecc. (art. 7 d. lgs. 196/2003), scrivendo all'indirizzo progetto.giovani@comune.spilimbergo.pn.it