

ALLA P.A. CROCE VERDE DI CIVITELLA ROVETO
VIA STAZIONE N. 1
67054 CIVITELLA ROVETO (AQ)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DOMICILIATA/O A _____ IN VIA _____ CAP _____

TELEFONO _____ E - MAIL _____

MOTIVAZIONE (per quale motivo desideri diventare Clown di corsia della Croce Verde di Civitella Roveto?)

COMUNICO LA MIA VOLONTA' AD ISCRIVERMI AL CORSO PER "*VOLONTARI CLOWN DI CORSIA*"

IL/LA RICHIEDENTE

Data _____

PRIVACY

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente Croce Verde di Civitella Roveto, ai sensi dell'art. 23, D. Lgs. 30/06/2003, n. 196. Il sottoscritto è informato, ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. n. 196/2003, che:

- il trattamento di detti dati è necessario ai fini della partecipazione al corso di Clownterapia dell'Associazione Croce Verde di Civitella Roveto e avverrà presso la Sala Bruno Mariani sita in Comune di Civitella Roveto, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
- sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7, D. Lgs. 30/06/2003, n. 196;

È previsto il versamento di una quota di partecipazione pari ad € 75,00. Per tutte le informazioni inerenti il corso sarà creato un gruppo WhatsApp denominato "*Clown terapia CVCR*"