**Al COMUNE DI SAN CIPRIANO D’AVERSA**

**VIA ROMA 107**

**PEC: protocollo.sancipriano@asmepec.it**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO DI ARTE SCENICA E PITTORICA - DECRETO DEL MINISTRO PER LE PARI OPPORTUNITA’-POTENZIAMENTO DEI CENTRI ESTIVI-**

Il/La sottoscritto/a Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata a Prov. il

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico ……………………………………………..

GENITORE DEL MINORE/I

1. Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_il
2. Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_il
3. Nome Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_il

**CHIEDE**

L’iscrizione del/dei proprio/i figlio/i al laboratorio di ARTE SCENICA E PITTORICA organizzata dal Comune di San Cipriano d’Aversa presso Palazzo Bevilaqua e destinata a bambini e ragazzi di età compresa tra gli 8 e i 14 anni residenti nel Comune di San Cipriano d’Aversa;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n 445/2000)

**DICHIARA**

* Di essere residente nel Comune di San Cipriano d’Aversa;
* Di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettarne il contenuto.

DATA FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati obbligatori:

1. codice fiscale del genitore/esercente la potestà genitoriale che presenta la domanda;

2. codice fiscale del minore/minori per i quali si richiede l’iscrizione;

3. copia documento d’identità fronte retro, in corso di validità;

**Informativa Privacy**

**Il/La sottoscritto/a, inoltre DICHIARA, di essere informato** sul TRATTAMENTO DATI art. 13-14 del GDPR 2016/679. I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati del Comune di San Cipriano d’Aversa esclusivamente per fini istituzionali e per pubblicizzare il servizio. Essi verranno conservati per il periodo necessario per l’espletamento delle pratiche relative al servizio e comunque non oltre i 10 anni. Può in qualsiasi momento prendere visione dei dati raccolti, chiederne la rettifica o revocare il consenso ove previsto (la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca), presentare reclamo all’autorità di controllo (Garante Privacy). Il titolare del trattamento dati è il Comune. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all’indirizzo: **protocollo.sancipriano@asmepec.it**

**(Luogo, data) (Firma del richiedente)**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_