



CONSORZIO DI PORTOROTONDO

SCHEMA DI ISCRIZIONE CORSI DI PITTURA

PARTECIPANTE

Cognome: _____ Nome: _____
Data di nascita: _____ Comune di nascita (o Stato Estero): _____ Provincia _____
Codice Fiscale: _____
Documento di identità (**da allegare alla presente**) n°: _____
Indirizzo: _____ N° _____
Città di residenza: _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Partecipazione al corso di pittura (**per 3 giorni consecutivi**) dal _____ al _____
 mattina dalle ore 10:00 alle ore 12:00 (Spiaggia dei Sassi)
 pomeriggio dalle ore 16:30 alle ore 18:30 (banchina Bar del Molo)

DA COMPILARE A CURA DEL CONSORZIATO

Cognome e Nome del Consorziato: _____

(Da compilare solo in caso di unità immobiliare intestata ad un residence o condominio)

Amministratore del Residence/Condominio _____

Nome intestatario dell'immobile richiedente il voucher _____

Codice Consorziato: _____ **Codice Unità Immobiliare** _____

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

VISTO DELL'UFFICIO AMMINISTRATIVO DEL CONSORZIO DI PORTOROTONDO:

Note: _____

Il Consorzio di Porto Rotondo utilizzerà i suoi dati personali ai fini amministrativi e per l'erogazione dei servizi da lei richiesti.

Acconto al trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa sulla privacy (D. lgs 196/03 e DGPR 2016/679) esclusivamente per finalità connesse al Summer Kids Program.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____