



# 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 \_\_\_\_\_