



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMP DI PROTEZIONE CIVILE
PER RAGAZZI/E DAI 16 AI 25 ANNI
2-4 SETTEMBRE 2022
Casa dell'Orfano – Clusone (BG)**

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____
residente in via _____ Città _____ CAP _____
tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____

CHIEDE

- l'iscrizione al Camp di Protezione Civile in programma il 2,3,4 settembre 2022 presso la Casa dell'Orfano di Clusone (BG);
- **[SE RAGAZZO/A MINORENNE]** l'iscrizione al Camp di Protezione Civile in programma il 2,3,4 settembre 2022 presso la Casa dell'Orfano di Clusone (BG) per il/la figlio/a _____
_____ residente nel Comune di _____
e nato/a a _____ il _____;

Indicare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari: _____
_____;

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (Privacy)

Il/la sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati personali o di quelli del figlio/a ivi contenuti per l'espletamento di ogni procedura connessa al servizio ai sensi del GDPR n. 2016/679.

Firma del ragazzo/a maggiorenne

Figlia del genitore del ragazzo/a minorenne