



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a COGNOME.....NOME.....  
nato/a a .....Provincia .....il.....  
residente a.....  
Via/Piazza.....n.....cap.....  
Telefono.....Cellulare.....  
Email.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA COMPAGNIA DEI SAPERI ANNO 2023/24

DICHIARA

- di versare la quota di Euro 30,00 all'Associazione Auser, quota che comprende la partecipazione alle lezioni presso la Biblioteca comunale
- di essere a conoscenza che eventuali altri costi derivanti da visite e escursioni durante l'anno scolastico sono escluse dalla quota di iscrizione di Euro 30,00.

Data..... Firma.....

---



### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR sul trattamento dei dati personali, il Comune di Castagneto Carducci informa che i dati personali forniti, indispensabili per la partecipazione alla Compagnia dei Saperi, saranno registrati e custoditi manualmente e/o elettronicamente. I dati verranno trattati per i soli fini relativi alla gestione della presente iniziativa e saranno soggetti a comunicazioni e/o diffusione sul sito [www.comune.castagneto-carducci.li.it](http://www.comune.castagneto-carducci.li.it) e su eventuali pubblicazioni prodotte a seguito del progetto stesso.

Preso atto dell'informativa completa reperibile sul sito del Comune di Castagneto Carducci all'indirizzo:

[https://www.comune.castagneto-carducci.li.it/fileadmin/Files/privacy/INFORMATIVA\\_CIVES.pdf](https://www.comune.castagneto-carducci.li.it/fileadmin/Files/privacy/INFORMATIVA_CIVES.pdf)

AUTORIZZO il trattamento dei dati inseriti in questo modulo e nei relativi allegati da parte del Comune di Castagneto Carducci nei limiti di cui alla stessa.

AUTORIZZO all'utilizzo di foto e video effettuate durante le lezioni e le visite, che saranno utilizzate a solo scopo di promozione delle attività, anche sui social, non a fini commerciali.

Luogo e data

.....

Firma

.....

---