

Al Responsabile del Servizio Sociale
Del Comune di TRINITA' D'AGULTU E VIGNOLA

Oggetto: Richiesta partecipazione al corso di ginnastica dolce

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____

residente in Trinità d'Agultu in via _____

C.F. _____ cell. _____

CHIEDE

Di poter partecipare al corso di ginnastica dolce

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP), che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

Trinità lì, _____

In fede
