

Spett.le Comune di Castel d’Azzano
Ufficio Cultura Sport e Tempo Libero

**OGGETTO: ISCRIZIONE ALL’INIZIATIVA “IMPARA L’ARTE E
METTILA DA PARTE – TI RACCONTO LA MIA STORIA EDIZIONE
2023”**

Il sottoscritto
titolare dell’attività
sita in Via/P.za..... n.
nel Comune di Provincia
telefono.....mail.....

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione “Impara l’arte e mettila da parte – TI RACCONTO LA MIA
STORIA” in qualità di:

.....
.....
.....

Possibilità di utilizzare per la ripresa video:

GOOGLE MEET *STREAMYARD*

Il Comune di Castel d’Azzano, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informa che il trattamento è svolto in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali e i dati raccolti saranno conservati negli archivi comunali al solo fine di fornire riscontro all’espletamento della sua pratica. Ai sensi degli artt. 7, 15-22 e 77 del GDPR, sono garantiti i diritti dell’interessato.

Gli interessati possono consultare l’informativa privacy completa e le eventuali modifiche ed integrazioni nella home page del sito Web del Comune o al link: <https://www.comune.castel-d-azzano.vr.it/zf/index.php/privacy/index/privacy>

Castel d’Azzano _____

Firma _____