

AL SINDACO del Comune di ESCALAPLANO

OGGETTO: DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANI.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____
Codice Fiscale _____ - Residente a Escalaplano,
via/corso/piazza/località _____ n. _____
Telefono _____
E-mail _____
PEC _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA CONSULTA GIOVANI DI ESCALAPLANO E A TAL FINE DICHIARA:

- ✓ Di avere un'età compresa tra i 15 ed i 30 anni;
- ✓ Di essere residente nel Comune di Escalaplano;
- ✓ Di conoscere e condividere il contenuto dello Statuto della Consulta Giovani, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 44 del 29.11.2011;
- ✓ Di impegnarsi a partecipare alle assemblee e alle attività promosse dalla Consulta Giovani.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), il/la richiedente autorizza il Comune di Escalaplano al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, per le finalità connesse alla presente domanda di adesione.

Il/la richiedente esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali e dichiara di sapere, che gli stessi saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di conoscere tutti i diritti e prerogative del sottoscrittore, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo all'attività della consulta o, comunque, a tematiche di interesse per il mondo giovanile e della comunità.

Escalaplano, _____

IL/LA RICHIEDENTE

(firma leggibile)