

AULA STUDIO AUTOGESTITA SALA POLIVALENTE CASA DELLE ASSOCIAZIONI

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO D'AULA – modello maggiorenne

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il ____ / ____ / _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

E-mail _____

PRESA VISIONE

del Disciplinare di Utilizzo dell'Aula Studio

CHIEDE

di essere iscritto al Registro d'Aula nel rispetto del suddetto disciplinare.

ALLEGA A TAL FINE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Monselice, li _____

Firma richiedente _____

Il/La sottoscritto/a esonera il Comune di Monselice da ogni responsabilità per danni e/o incidenti subiti da persone e/o cose che si dovessero verificare durante l'utilizzo dell'Aula Studio.

Firma richiedente _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Monselice al trattamento dei propri dati personali ai soli fini del funzionamento dell'aula studio e comunque nel rispetto dell'Art. 11 della Legge 675/96 e dell'art 13 D.Lgs 196/2003 in materia di privacy.

Firma richiedente _____

Parte riservata ai Giovani Volontari

Scheda iscrizione registro numero : _____ Firma Responsabile _____