

MODULO ISCRIZIONE Corso TAGLIO E CUCITO - RIPARAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ prov. _____
codice fiscale _____
residente a _____ cap _____
in via _____ n° _____
recapito cellulare (obbligatorio) _____
email (obbligatorio, se disponibile*) _____

CHIEDE

di iscriversi al CORSO DI RIPARAZIONI organizzato dalla biblioteca di Saint-Christophe:

<input type="checkbox"/>	CORSO POMERIGGIO
<input type="checkbox"/>	CORSO SERA

SI IMPEGNA A PAGARE LA QUOTA INDIVIDUALE SECONDO COMUNICAZIONE DI CONFERMA INVIATA TRAMITE SMS SUL CELLULARE, SEGUITO ALL'EMANAZIONE DELLA REGOLARE FATTURA, PROCEDENDO AL VERSAMENTO SUL CONTO IBAN IT13 O 08587 31590 000000808000.

Si precisa che:

- è previsto un numero minimo ed un numero massimo di partecipanti per l'attivazione della gita.
- verrà data priorità ai residenti nel Comune di Saint-Christophe, rispettando l'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione.
- Non verrà restituita la quota di iscrizione nel caso di mancata partecipazione.

AUTORIZZA

- ✓ la Biblioteca di Saint-Christophe ad utilizzare eventuali fotografie, scattate durante il corso, per la pubblicazione su siti, luoghi e riviste istituzionali (es. rivista dell'Amministrazione comunale "Saint-Christophe", sito internet del Comune, ecc.);
- ✓ il servizio Biblioteche ad inviare le prossime comunicazioni istituzionali all'indirizzo di posta elettronica sopraindicato in sostituzione delle comunicazioni cartacee (*)

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03, i dati personali acquisiti dall'Ente saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'istanza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e tale da permettere il completamento dell'iter amministrativo. L'interessato potrà esercitare in qualunque momento i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Il servizio associato Biblioteche garantisce che il trattamento dei dati personali che dovessero pervenire via posta elettronica o moduli elettronici, anche in sede di registrazione, è conforme a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy (d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, in vigore dal 1 gennaio 2004). I dati personali dell'utente (richiesti per l'accesso ai servizi) non saranno ceduti a terzi, il loro utilizzo servirà per comunicazioni relative all'amministrazione e alle sue attività.

Data _____ Firma _____

PAGAMENTO CORSO BIBLIOTECA DI SAINT-CHRISTOPHE

COGNOME: _____ NOME: _____

€ ____,00 pagamento quota corrispondente corso "CORSO RIPARAZIONI" , presso lo sportello di Saint-Christophe o tramite bonifico bancario: Banca di Credito Cooperativo Valdostana – Tesoreria Comunale – agenzia di Gressan (IBAN IT13 O 08587 31590 000000808000)