

**OGGETTO: Domanda di partecipazione "SUMMER CAMP".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Chiede l'adesione**

per il/la proprio/a figlio/a:

Dati del/della bambino/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Alla seguente località (mettere la croce sulla località prescelta):

- ESTATE AL MARE > Ostello della gioventù "GOLFO DELL'ASINARA" di Castelsardo;**
- ESTATE IN MONTAGNA > Parco "DONNORTEI" di Fonni;**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo G.D.P.R. 2016/679.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_