

UNITA' PASTORALE BEATO PETRONACE ABATE
ISCRIZIONE DI MAGGIORENNI ALLA GITA PRESSO ROMA

Io _____

Cognome

Nome

Nato/aa

Il

Residentea

In via

Cellulare

E-Mail

Avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

**chiedo di essere iscritto/a alla gita presso Roma promossa dalla
Parrocchia di San Paolo Apostolo.**

Dichiaro infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- Sì, presto il consenso a trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- No, NON presto il consenso al secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data _____

Firma _____