

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a Colleferro

in Via _____ tel. _____

CHIEDE

**di poter partecipare ai pomeriggi organizzati
presso le Fonti di Fiuggi
dal 18 al 22 Agosto 2025**

A tal fine allega pena l'esclusione:

- Certificazione medica attestante l' idoneità al soggiorno
- Certificazione medica attestante il mal d'auto (se ricorre la sintomatologia)

Chiede altresì di poter partire dal punto di raccordo sotto indicato, consapevole che tale richiesta potrebbe essere modificata per particolari motivi logistici od esigenze organizzative.

Partenza ore 15,00 da:

- murillo;
- bar jolly;
- piazza Willy Monteiro;
- colosseo;
- piazzale stazione;
- piazza Caduti di Nassyria

allega copia documento identità

**N.B. = SE NON SI VERRA' CONTATTATI PER TELEFONO RIMANE
FISSATA LA PARTENZA AL PUNTO DI RACCOLTA PRESCELTO
PER LUNEDI' 18 AGOSTO ORE 15.00.**

Il/La sottoscritto/a dichiara, di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato ed integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/ 679) circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, a Regolamento UE n. 679/2016, nonché con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Firma
