COMUNE DI SAN VITALIANO

Palmula pristinum nomen meum

(Città Metropolitana di Napoli)

Ufficio Politiche Sociali

Oggetto: Ciclo di cure termali presso le Terme di Forlenza dal 19 Settembre al 01 Ottobre 2022.

Il/La sottoscritto/a …….. nato/a a ……..

il …… e residente a …….. Via……..

tel…….. cell …….

CHIEDE

Di poter partecipare alle Cure Termali presso le Terme di FORLENZA dal **19/09/2022 al 01/10/2022**

DICHIARA

Di essere in condizioni fisiche da poter affrontare il trasporto San Vitaliano – Contursi Terme (SA) e solleva il Comune di San Vitaliano da ogni responsabilità.

ACCONSENTE

Al trattamento dei dati personali da parte del Comune di San Vitaliano ai sensi del "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.Lgs. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni e all'utilizzo delle immagini fotografiche e delle riprese audiovisive traente il sottoscritto nel corso delle attività e la diffusione delle stesse. Le immagini saranno utilizzate esclusivamente nel contesto delle attività previste sempre nel rispetto della dignità personale ed il decoro.

Si allega:
-copia del documento di riconoscimento;

San Vitaliano lì

IL RICHIEDENTE

……