



COMUNE DI LASCARI

Città Metropolitana di Palermo
Ufficio Turismo e Spettacolo



CARNEVALE 2019

1° Concorso "Il Carnevale di Giufà"

Sezione Migliore Maschera

Dati anagrafici:

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo:

Citta _____, via _____

n° _____, CAP _____.

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Denominazione Maschera _____

Il/ La sottoscritt _ dichiara di aver preso visione dei criteri selettivi del I Concorso "Il Carnevale di Giufà" e di accettarne tutti gli articoli in essi contenuti.

Lascari lì, _____

Firma

Consenso al trattamento dei dati Regolamento UE 679/2016 e normativa italiana

/ Sottoscritt _ richiedente

- Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi del D.lgs 196/2003 con modifiche apportate dal D.lgs 10 Agosto 2018, n.101 e dal regolamento UE 697/2016;
- Presa visione dell'informativa pubblicata sul sito: www.lascari.gov.it al link privacy;



Acconsento



non acconsento

al trattamento dei dati comuni e sensibili riportati sulla presente istanza, da parte del Titolare del trattamento Comune di Lascari.

Lascari lì, _____

Firma
