



## Comune di Viggiano Provincia di Potenza

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Tel.

\_\_\_\_\_ ( in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ )

### CHIEDE

di essere iscritto al Laboratorio di canto corale organizzato dal Comune di Viggiano in collaborazione con il Conservatorio di Musica “G. Da Venosa” di Potenza.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO O DEL GENITORE (se trattasi di minore)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003.

data

Firma

---

---

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/2003)

data

Firma

---

---