

	<b>MODULO ISCRIZIONE</b>  UNI EN ISO 9001 Mod. Rev. 1 del 09/07/2019	
---	---	--

**Servizio: Servizio Intercomunale Spazio Adulti e anziani  
Comuni di Zeddiani, Tramatza, Narbolia**

**Data di iscrizione** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dati utente**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Scuola frequentata e classe \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Firma utente \_\_\_\_\_

**Informa gli operatori che:**

**presenta patologie o disabilità:**

- SI (specificare): \_\_\_\_\_  
 NO

**presenta intolleranza o allergie alimentari:**

- SI (specificare): \_\_\_\_\_  
 NO

**Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo di iscrizione.**

**acconsente a che I Comuni di Zeddiani, Tramatza e Narbolia e, per suo conto, il Consorzio e le Cooperative Alfa Beta e Isola Verde pongano in essere le attività descritte nell'allegata informativa sul trattamento dei dati, per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma operatori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

