



COMUNE DI LASCARI

Città Metropolitana di Palermo
Assessorato al Turismo e Spettacolo

CARNEVALE 2023

SFILATA

19 Febbraio 2023 - Ore 15,00-20,00

SCHEMA DI ADESIONE

Cognome e Nome del rappresentante del gruppo o della singola maschera o mascherina, _____

_____ Data e Luogo di Nascita _____

_____ Codice Fiscale _____

Recapito Telefonico _____ Via _____

N. Civico _____ Città _____

Denominazione Gruppo/Maschera/Mascherina (in quest'ultimo caso scrivere, tra parentesi, anche il nome del/della bambino/a partecipante) _____

Numero Componenti Gruppo Appiedato (non inferiore a 10) _____ .

Indicare la voce di interesse:

- Gruppo Appiedato
- Maschera Singola
- Mascherina

Il sottoscritto s'impegna:

- Ad effettuare la sfilata prevista per giorno 19 Febbraio 2023, lungo il percorso stabilito dall'Amministrazione Comunale.
- Ad accettare e rispettare tutti gli articoli dei Criteri Applicativi stabiliti dall'A.C. per la sfilata di che trattasi e dei quali dichiara di averne preso visione.

Lascari li, _____

Il Rappresentante

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

1 Sottoscritt _ richiedente

Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento UE 697/2016;
Preso visione dell'informativa pubblicata sul sito www.comune.lascari.pa.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

Data _____

Firma _____