

Scheda per accesso libero con tesseramento per famiglie e INFANZIA - campi obbligatori *

Adulto- Nome e Cognome* _____ Data di nascita ___/___/___

Residente a * _____ indirizzo _____

Nazionalità* _____ Sesso* M F ETÀ* _____

Telefono _____

Indirizzo email* _____

Bambino/a Nome e Cognome* _____ Data di nascita ___/___/___ o età* _____ Nazionalità* _____ Sesso* M F

Bambino/a Nome e Cognome* _____ Data di nascita ___/___/___ o età* _____ Nazionalità* _____ Sesso* M F

Bambino/a Nome e Cognome* _____ Data di nascita ___/___/___ o età* _____ Nazionalità* _____ Sesso* M F

***Indicare il municipio di residenza**

Municipio 1 - San Nicola/Murat/Madonnella - Libertà - Japigia/Torre a Mare

Municipio 2 -Carrassi, San Pasquale e Mungivacca - Poggiofranco e Picone x

Municipio 3 -San Paolo, Villaggio del Lavoratore e Stanic San Girolamo/Fesca/Marconi/San Cataldo

Municipio 4 -Santa Rita/Carbonara/Ceglie/Loseto

Municipio 5 -San Pio/Catino/Santo Spirito/Palese

TESSERA nominale per i bambini/e N. _____ N: _____ N. _____

Proposte d'interesse del servizio –ATTIVITÀ/CONSULENZA

- attività culturale/laboratorio
- consulenza: psicologiche individuali e di gruppo-screening prevenzione odontoiatrica e specialistiche varie
- percorsi formativi genitorialità e maternità
- volontariato , attività solidale raccolte e donazioni
- consultazione e prestito libri

Informativa concernente il trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.101/2018, che i dati forniti al presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Bari per il Servizio in oggetto e potranno essere comunicati a terzi per la medesima finalità, sempre nel rispetto del D.Lgs. n.101/2018. Dichiara altresì di essere informato che il responsabile del trattamento dei dati è cooperativa sociale Progetto Città e rilascia il consenso al trattamento dei dati.

Bari,.....

firma del dichiarante:.....