COMUNE DI AZZANO SAN PAOLO
Assessorato allo Sport

FOGLIO DI ISCRIZIONE

CORSO DI YOGA

PERIODO OTTOBRE 2024/ GENNAIO 2025

COGNOME……

NOME……

INDIRIZZO……

……

LUOGO E DATA DI NASCITA

……

TELEFONO……

Indirizzo mail: _____

Dichiaro di: ☐ avere già frequentato il corso
☐ non avere mai frequentato il corso

Il sottoscritto debitamente informato ai sensi di legge concede il proprio consenso al Comune di trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti i dati personali acquisiti a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018.

Data…….. Firma ……..

L'iscrizione sarà convalidata successivamente all'avvenuto pagamento della quota di iscrizione.