



CITTÀ DI SANTA MARGHERITA LIGURE



CENTRO SOCIALE SAMMARGHERITESE



LABORATORIO DI GRUPPO "SERVIZI E DIGITALE"

Domanda di iscrizione

Numero:

Il /la Sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____

Cellulare _____

Email _____

In qualità di socio / di nuovo socio

Chiede

di essere iscritto al laboratorio di gruppo "Servizi e Digitale"

Dichiara

di essere a conoscenza:

- che verrà data priorità ai soci del Centro Sociale Sammargherite;
- e che per i nuovi soci la quota di € 20,00 avrà validità come iscrizione al Centro Sociale sino alla fine del corso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 e della normativa vigente.

Firma

Allego fotocopia del documento di identità