FIRMA

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

## DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA

Il /la sottoscritto/a	nato/a in i
residente in	telefond
cellulare e-mail	
ASSOCIAZIONE	
Ragione sociale	sede legale
telefo	sede operativo
Ogni soggetto interessato al processo di partecip	e-mall azione dovrà scegliere una sola area
tematica.	
Aree tematiche (sbarrare quella di interesse)	
<ol> <li>GESTIONE DEL TERRITORIO;</li> <li>ATTIVITA' CULTURALI E SPORTIVE;</li> <li>ATTIVITA' SOCIALI, SCOLASTICHE ED EDU</li> </ol>	CATIVE;
Informazioni sulla riservatezza:	
Il Comune di Furci Siculo, titolare del trattamento,	ai sensi del Regolamento UE 2016/679
informa che i dati conferiti saranno trattati anche co	n l'ausilio di mezzi elettronici oltre che
cartacei per le finalità strettamente connesse alla par	ecipazione al bilancio partecipativo. Ove
necessario e comunque per finalità strettamente conne	esse, i dati potranno essere comunicati a
soggetti esterni, eventualmente nominati responsabili	
Il sottoscritto/a o Acconsente al trattamento dei propri dati	
<ul> <li>Non acconsente al trattamento dei propri dati</li> </ul>	
Autorizza il Comune di Furci Siculo	
Non autorizza il Comune di Furci Siculo.	
DATA	