

# ASSOCIAZIONE ONLUS "UN VOLO PER ANNA"

---



## PROGETTO PER LA REALIZZAZIONE DI SERVIZIO DI RIABILITAZIONE PSICOMOTORIA PER PERSONE CON DISABILITA'

MODELLO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a.....residente a .....cap  
.....Via ..... n. .... telefono  
.....e-mail .....in qualità di  
genitore/tutore di.....

manifesta interesse

alla partecipazione del proprio figlio/a alle attività di riabilitazione psicomotoria di cui in oggetto, a tal fine chiede di poter essere ammesso tra i beneficiari dell'iniziativa.

Informativa e consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003

In conformità alle disposizioni previste dal D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali l'Associazione "Un Volo per Anna Onlus" con sede in Terni Largo Villa Glori n. 4 , La informa di quanto segue:

i dati personali che Lei ci comunica compilando il modulo verranno registrati su supporti cartacei ed elettronici protetti e trattati in via del tutto riservata per le finalità inerenti alla realizzazione del progetto. I dati comunicati non verranno diffusi; in ogni momento Lei potrà richiedere la visione, l'aggiornamento, la cancellazione dei dati o esercitare gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.P.R. 196/2003 contattando il titolare del trattamento dei dati presso l'. l'Associazione "Un Volo per Anna Onlus"

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 sopra descritte,

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali raccolti con il presente modulo.

Luogo e data .....

Firma .....

Si prega di inviare tale modulo debitamente compilato e firmato al seguente numero di fax: 0744/401074

---

**UN VOLO PER ANNA**

Largo Villa Glori n. 4 - Tel/fax 0744 471255 - Cell. 348 1371640

[www.unvoloperanna.it](http://www.unvoloperanna.it)

[info@unvoloperanna.it](mailto:info@unvoloperanna.it)