



PROGETTO ANZIANI IN BARIGADU

ESCURSIONE



Comune di _____

ISCRIZIONE* n. _____

Cognome _____ **Nome** _____

Data di nascita ____/____/____ **Comune di Residenza** _____

Recapito telefonico (cellulare) _____ **Utilizzo Whatsapp:** SI NO

SI ISCRIVE

all'escursione in oggetto che si svolgerà in data 2 /10/2024

secondo il programma indicato nella relativa locandina informativa

L'iscrizione si intende perfezionata con il pagamento contestuale della quota "tutto compreso" di **42 €**

SCELTE PER IL PRANZO

Menù di pesce

Pasta fresca dorgalese con gamberi e zucchine **OPPURE** Pennette allo scoglio

Pesce alla griglia con contorno di insalata **OPPURE** Filetto di pesce alla vernaccia con patate

Alternativa di terra

(Pasta fresca dorgalese maccherones de punzu con ragù, Carne di vitella alla griglia con patatine fritte o insalata)

Richieste particolari: _____

► INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A seguito della presa visione dell'informativa autorizzo La Clessidra Soc. Coop. Sociale ONLUS, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Luogo _____

Firma _____

Data ____ / ____ /2024

RICEVUTA* n. _____

Per conto di coop. La Clessidra, l'operatrice _____, in data ____/10/2024 riceve da _____ la quota di iscrizione di € 42 per l'escursione al Parco Museo S'Abba Frisca, che si terrà in data ____/10/2024, secondo il programma indicato nella locandina informativa. Qualora la data dovesse subire modifiche per motivi organizzativi, la quota versata potrà essere restituita.

Firma dell'operatrice _____