DELEGA

per il ritiro dell’attestato di partecipazione al corso

CHIESA, FAMIGLIA EDUCANTE

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………..………………..

Nato a …………………………….…….. il ……………………..………………….

Residente in …………………………………………..……………….…………….

Via …………………………………………….……. n ……………………………

**DELEGA**

Il /La sig./Sig.a …………………………………………………………………….

Nato/a ……………………………………………il ……....……………………...

Residente in ……………………………………………………………………….

Via ……………………………………………………. n ……………………….

Dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, I dati raccolti vengono trattati per finalità di identificazione del delegato per la gestione della richiesta di consegna della documentazione; art. 6 § 1 c) del GDPR.

LUOGO e DATA FIRMA (leggibile) DEL DELEGANTE

N.B: Si allega alla presente fotocopia del documento di identità del delegante.