**ISCRIZIONE DI MAGGIORENNI AL GIUBILEO DEGLI ADOLESCENTI**

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

**Io:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome* | *Nome* |
|  |  |
| *Nato a* | *Il*  |
|  |  |
| *Residente a*  | *In via* |
|  |  |
| *Cellulare*  |  |
|  |  |
| *E-Mail* | *N. Passaporto o Carta di Identità* |

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell’iniziativa **chiedo di essere iscritto/a al gruppo diocesano che parteciperà al Giubileo degli adolescenti.**

Dichiaro di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati.

 Sì, presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

 No, NON presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

 Voglio ricevere l’abbonamento gratuito ad Avvenire

Luogo e data, …...........................…….

Firma ….....................................................