

4. Ogni Commissione di lavoro eleggerà al suo interno un coordinatore che comunicherà le iniziative e gli studi della Commissione all'Assemblea.

MODULO DI ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il, _____ residente a _____ Provincia in _____

Via _____ Num _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Da compilare solo in caso di richiedente di età inferiore a 18 anni

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

Il, _____ residente a _____

Provincia in Via _____

Num _____ in qualità di genitore/tutore di _____

AUTORIZZA il proprio figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Castellaneta.

IN FEDE

CHIEDE

di partecipare alla consulta giovanile di Castellaneta istituita con deliberazione di consiglio comunale del _____ dichiara di:

- possedere i requisiti richiesti dal regolamento approvato con deliberazione del
- di aderire alla consulta giovanile del comune di Castellaneta e di sottoscrivere integralmente lo statuto della consulta
- di impegnarsi a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla consulta
- di voler ricevere le convocazioni alle riunioni della consulta via mail e/o cellulare

Ai sensi del Regolamento Europeo sulla **Privacy** o GDPR (General Data Protection Regulation), si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno. Castellaneta, li

Il Richiedente *

*per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del Genitore

Allegare copia del documento di identità