



Comune di Canelli
Ufficio Servizi alla Persona

Modulo di adesione

Progetto “Palestra della Memoria”

Il/La sottoscritto/a:

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: _____
- Luogo di nascita: _____
- Residenza (Indirizzo, CAP, Comune, Provincia): _____
- Telefono: _____
- E-mail: _____
- Codice Fiscale: _____

CHIEDE

di partecipare al progetto **Palestra della Memoria**, promosso dalla ASL AT in collaborazione con il Comune di Canelli, nel quale vengono proposti gratuitamente esercizi di stimolazione delle funzioni cognitive che servono a migliorare l'attenzione, la memoria, l'orientamento e il linguaggio.

Privacy e autorizzazioni

- Autorizzo il Comune di Canelli e l'ASL AT al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per finalità connesse alla gestione e al coordinamento del progetto “Palestra della Memoria”.
☐ Sì ☐ No
- Autorizzo la diffusione di eventuali immagini / video in cui compaio nell'ambito delle attività del progetto (es. per materiali informativi, sito web, social), con uso non commerciale.
☐ Sì ☐ No

Luogo: _____

Data: __ / __ / ____

Firma: _____

Allegare Carta d'identità