



COMUNE DI LIZZANO

PROVINCIA DI TARANTO
Servizio Cultura

“TRENO DELLA MEMORIA 2026” DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in tutte le sue parti, non saranno accettate domande incomplete)

Al Responsabile del Servizio Cultura
del Comune di
LIZZANO

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Provincia (...) il _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo mail _____

C.I./DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: N_____ SCADENZA: _____

Numero cellulare _____

è sottoposto a terapia medica come da certificato medico che si allega

è soggetto ad allergie alimentari come da certificato medico che si allega

CHIEDE DI PARTECIPARE AL PROGETTO “TRENO DELLA MEMORIA 2026” COSÌ COME ORGANIZZATO DAL COMUNE DI LIZZANO E RIPORTATO NELL’RELATIVO AVVISO PUBBLICO CHE DICHIARA DI ACCETTARE IN OGNI SUA PARTE

SI IMPEGNA A versare mediante bonifico bancario a favore dell’associazione TdF Mediterranea APS il Saldo entro e non oltre il 10 gennaio 2026.

DATA _____ FIRMA _____

SI AUTORIZZA

La partecipazione a riprese e/o video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli o in gruppo, durante lo svolgimento di attività progettuali dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, su Facebook o su altri siti autorizzati, su stampe e giornalini, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare l'iniziativa, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente a un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

DATA _____ FIRMA _____

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Il/i sottoscritto/i, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Lizzano (Titolare del Trattamento, - PEC protocollo.comunelizzano.ta@pec.rupar.puglia.it), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (serviziorp@pa326.it).

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento Europeo n° 679/2016, dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali e sensibili anche con strumenti informatici limitatamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____ FIRMA _____