

**DOMANDA DI FRUIZIONE DEI SERVIZI EROGATI**

**DALL'ASSOCIAZIONE "GLI AMICI DI ROBERTO - ONLUS"**

...I... sottoscritt... .., nat... a .....  
il ..... e residente in ..... via ..... n. ....  
studente..... del ..... Classe ..... Sezione .....  
tel. fisso ..... cell. ....  
fax ..... e-mail .....

**chiede**

di usufruire dei servizi erogati dall'associazione "Gli amici di Roberto - ONLUS" con sede in Roma (in particolare: assistenza allo studio con ripetizioni individuali o collettive, attività ricreative di gruppo, teatro, ping pong, counseling, assistenza psicologica) e

**si impegna**

a rispettarne lo statuto e i regolamenti pubblicati sul sito internet [www.amicidiroberto.it](http://www.amicidiroberto.it)

Nota informativa di cui al **Codice in materia di protezione dei dati personali**: *"I dati personali di cui sopra saranno utilizzati solo per le finalità dell'Associazione e non saranno forniti ad altri soggetti. Eventuali richieste per esercitare i diritti di cui al Codice vanno indirizzate al Presidente pro-tempore della Associazione, che è il responsabile del trattamento"*. Dopo aver letto la nota informativa che precede, acconsente al trattamento.

In fede,

....., lì .....

Firma

.....

Dichiarazione aggiuntiva per i minori, da compilarsi a cura di un genitore o di chi ne fa le veci:

...I... sottoscritt... .., in qualità di (relazione di parentela con il minore) ....., acconsente e autorizza al trattamento dei dati per le finalità strettamente necessarie alle attività dell'associazione. Si impegna a prestare gratuitamente un'ora del proprio tempo una volta al mese presso una delle sedi dell'associazione, compatibilmente con la propria attività lavorativa e secondo le proprie attitudini, a beneficio di altri ragazzi.

....., lì .....

Firma

.....