**Allegato 1**

**Domanda di partecipazione alla Visita studio in Abruzzo presso due realtà di successo del commercio rurale di prossimità**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. \_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI

□ esercizio commerciale

□ ente pubblico

□ associazione che opera nel settore commerciale

**CHIEDE**

DI POTER PARTECIPARE ALLA VISITA IN ABRUZZO PROPOSTA DAL GAL VALLE SERIANA E DEI LAGHI BERGAMASCHI, NELL’AMBITO DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE “UNA MONTAGNA DI BOTTEGHE”

ALLEGATI:

1) Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità (carta d’identità o passaporto), comprensiva del numero del documento, data e luogo del rilascio.

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Autorizzazioni**

I dati personali raccolti tramite questo Modulo saranno trattati in conformità con il Decreto Legislativo 196/2003 (ex legge 675/96) sulla tutela della privacy, e pertanto saranno utilizzati esclusivamente per le finalità organizzative della visita studio. Durante la visita studio potranno essere scattate foto dei partecipanti/o dei luoghi.

- Do il mio consenso – ai sensi dell’art.10 della legge 675/96 e successive disposizioni - alla pubblicazione di foto sulla pagina Facebook, Instagram e sul sito internet del Gal Valle Seriana e dei Laghi Bergamaschi ([www.galvalleserianaedeilaghi.com](http://www.galvalleserianaedeilaghi.com)) su materiale divulgativo/promozionale delle attività del GAL. Le foto saranno solo ed esclusivamente riguardanti attività svolte nell’ambito della visita studio. La liberatoria è valida fino alla revoca scritta del firmatario.

□ accetto

□ non accetto

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_