



All'Assessore alle Politiche Giovanili

Al Presidente della Consulta Giovanile

OGGETTO: Domanda di adesione individuale Consulta Giovanile

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___/___/_____ residente a
_____ in via _____ tel. _____ e-mail _____
professione _____ titolo di studio _____ scuola/università
_____ C.F. _____ documento d'identità n. _____

CHIEDE

di aderire alla Consulta Giovanile avendo preso visione dello Statuto e condividendone i principi ispiratori,
gli scopi, le funzioni e finalità

Castelbuono, li ___/___/_____

Il richiedente

- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR EU n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) e del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196 Codice in materia di protezione dei dati personali