



**SCHEDA DEL PARTECIPANTE-allegato B**

***SCRIVERE IN STAMPATELLO***

(da compilare ed inviare alle rispettive Segreterie dei Distretto 2071 o 2072, **entro il 10 febbraio 2017**, unitamente alla “scheda di impegno del partecipante” in ALLEGATO “C” più una seconda foto formato tessera con indicate sul retro le proprie generalità)

***Applicare foto formato tessera***

 **(obbligatoria)**

**Rotary Club Sponsor (indicare)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome:** | **Data di nascita:** | **Luogo di nascita:** | **Nazionalità:** |
| **Residenza (Via, Città, Provincia):** |
| **Indirizzo attuale (Via, Città, Provincia):** |
| **E-mail:** | **Recapiti telefonici:** |
| **Generalità e recapiti telefonici di una persona con la quale sia possibile mettersi in contatto in caso di necessità:** |
| **Titolo di studio di Scuola Media Superiore (indicare anche nome dell'Istituto e sede):** |
| **Facoltà di:** | **Università:** |
| **Diploma di Laurea in:** | **Università:** |
| **Laurea in:** | **Università:** |
| **Specializzazione in:** | **Università:** |
| **Frequenza di corsi di qualificazione/specializzazione, master:** |
| **Professione attuale:** |
| **Lingue estere conosciute:** |
| **Hobby:** |
| **Intolleranze alimentari (indicare se intolleranza/allergia e potenziale rischio di shock anafilattico):** |

*D. Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”. I dati saranno trattati in forma automatizzata per gestire gli aspetti amministrativi alla partecipazione al XXXV R.Y.L.A.. Potranno essere esercitati i diritti di cui all’art. 7 rivolgendosi a Rotary International Distretto 2071 – P.za Bernardini, 41 – 55100 LUCCA o Rotary International Distretto 2072 – Via Collegio di Spagna, 7 – 40123 BOLOGNA*

🞎 Accetto e presto il consenso al trattamento suddetto 🞎 Non accetto

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_