

***40° R.Y.L.A.***

***“IMAGINE ALL THE PEOPLE LIVING LIFE IN PEACE”***

26 marzo – 2 aprile 2023 Grand Hotel Terme di Riolo – Riolo Terme (RA)

|  |
| --- |
|  |

Inserire, foto formato tessera

(obbligatoria)

**SCHEDA DEL PARTECIPANTE**

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

(da compilare ed inviare esclusivamente alle rispettive Segreterie Distrettuali di competenza dei Distretti 2071 e 2072 **entro e non oltre il 10 marzo 2023** unitamente alla scheda di impegno del partecipante ed ad una foto tessera con scritto nel retro il nome e cognome).

**Rotary Club presentatore**

**(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/Sport praticati:** |
| **Intolleranze alimentari (indicare se intolleranza/allergia e potenziale rischio di shock anafilattico):** |

### D. Lgs. 196/03 nonché Reg. Ue 679/2016 e s.m.i. oltre ad eventuali ulteriori norme applicabili al trattamento di dati personali.

*I dati saranno trattati in forma automatizzata per gestire gli aspetti amministrativi alla partecipazione al 40° R.Y.L.A..*

|  |
| --- |
|  |

Accetto e presto il consenso al trattamento dei dati suddetti al fine della partecipazione all’evento.

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

Firma partecipante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Presidente R.C. presentatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All.: A