

**ISCRIZIONE DI MAGGIORENNI AL GIUBILEO DEGLI ADOLESCENTI**  
COMPILARE IN STAMPATELLO

Io:

Cognome	Nome
Nato a	Il
Residente a	In via
Cellulare	
E-Mail	N. Passaporto o Carta di Identità

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa **chiedo di essere iscritto/a al gruppo DIOCESI DI BERGAMO che parteciperà al Giubileo degli adolescenti.**

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- Sì, presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- No, NON presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- Voglio ricevere l'abbonamento gratuito ad Avvenire

Luogo e data, .....

Firma .....