**GEMELLAGGIO COMO – TOKAMACHI**

**BANDO STUDENTS EXCHANGE 20203-2024**

 **PROMOSSO DAL SERVIZIO RELAZIONI INTERNAZIONALI**

**ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE DI OSPITALITA’**

SPETT.LE

COMUNE DI COMO

VIA VITTORIO EMANUELE II N° 97

22100 COMO (CO)

|  |
| --- |
| ***Dati candidato:*** |
| Nome:  |  |  |
| Cognome: |  |  |
| Data di nascita:  |  |  |
|  |  |  |
| Fumatore:  | □ SI | □ NO |
| Allergie:  | □ SI | □ NO |   |
|  | Se si, a che cosa? |  |
|  |  |
|  |  |  |
| ***Composizione familiare:***  |  |
| Padre | □ SI | □ NO |
| Madre | □ SI | □ NO |
| Fratelli | □ SI | □ NO | Se si, quanti?  |  |
| Sorelle  | □ SI | □ NO | Se si, quanti? |  |
| Altri familiari | □ SI | □ NO | Se si, quali? |  |
|  |  |  |
| ***Condizioni di ospitalità:*** |
| Ci sono fumatori in casa? | □ SI | □ NO |
| Ci sono animali in casa?  | □ SI | □ NO | Se si, quali e quanti? |  |
| Siete disponibili ad ospitare una persona fumatrice? | □ SI | □ NO |
| Dove verrà alloggiato lo/a studente giapponese? |  |
|  |

Como, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/i genitore/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento ai dati ed alle informazioni fornite dai soggetti proponenti all’Amministrazione, anche sotto forma documentale, e che rientrano nell’ambito di applicazione del D.lgs. 196/2006, nonché dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, si precisa che i dati raccolti nel corso della procedura sono trattati allo scopo esclusivo di facilitare la scelta dei candidati giapponesi in modo da effettuare abbinamenti compatibili.

Si comunica che il Responsabile della Protezione dei Dati Personali (RDP) è raggiungibile al seguente indirizzo: Comune di Como, via Vittorio Emanuele II, n.97, email: rpd@comune.como.it. Per ulteriori informazioni è possibile consultare la sezione Privacy raggiungibile dall’home page del sito istituzionale del Comune di Como.