

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO TEATRALE

(PER MINORI)

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ in _____ via _____ n° _____ genitore di _____

CHIEDE

Di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso gratuito di laboratorio teatrale, promosso dall'Assessorato alla Cultura del Comune di San Marco Argentano, da realizzarsi a cura dell'Associazione "Argirion", rivolto ai residenti nel territorio comunale, con età compresa tra i sette e dieci anni.

DATI DEL PARTECIPANTE

NOME E COGNOME _____ Data e luogo di nascita: _____

Frequentante l'istituto _____ classe _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Codice Fiscale: _____

Recapiti per avvisi

Telefono: _____ Cellulare _____

DICHIARA

- Di accettare le modalità di partecipazione, selezione e svolgimento del laboratorio teatrale indicate nel relativo AVVISO PUBBLICO.
- Di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione del proprio figlio minore alla suddetta iniziativa e per eventuali danni alle cose e/o alle persone, causati e/o subiti, che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività di laboratorio.

DATA _____

Firma del Genitore

Consenso al trattamento dei dati personali

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati personali dei partecipanti al laboratorio teatrale saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento del laboratorio del laboratorio teatrale. Rispetto ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc.

Letta informativa sopra riportata, manifesta il consenso al trattamento dei dati personali

- Dichiaro di conoscere i contenuti della normativa Privacy
- Autorizzo il Comune di san Marco Arg. a fare foto o filmati durante gli incontri

Allegati: fotocopia del documento d'identità del genitore in corso di validità.

Luogo e data _____ Firma del Genitore