

Domanda di iscrizione al laboratorio teatrale per bambini 2011/2012 “La tela magica”



Io sottoscritto _____ residente a _____

in via _____ n° _____ genitore di _____

desidero iscrivere mio/a figlio/a al laboratorio teatrale promosso dal “Teatro le Ombre” nell’anno 2011/2012.

Dati del partecipante

Nome: _____

Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Età e anno scolastico: _____

Recapiti per avvisi

Telefono: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Data

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali



IN CASO DI DUO O GRUPPO IL PRESENTE MODELLO DOVRA' ESSERE COMPILATO DA TUTTI I COMPONENTI

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati personali dei partecipanti al laboratorio saranno trattati e conservati dall'associazione teatrale "Le Ombre".

I dati 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.

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 l'informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati.

Il sottoscritto _____ letta l'informativa sopra riportata manifesta il consenso al trattamento dei dati personali del partecipante

- Dichiaro di conoscere i contenuti della normativa Privacy
SI NO
- Autorizza il Teatro le Ombre a fare foto o filmati **durante gli incontri settimanali** che saranno divulgati **unicamente** ai familiari dei partecipanti al laboratorio
SI NO
- Autorizza il Teatro le Ombre a fare foto o filmati **durante il saggio di fine corso** che verranno divulgati **unicamente** ai familiari dei partecipanti al laboratorio
SI NO
- Autorizza il Teatro le Ombre a divulgare unicamente nel sito www.teatroleombre.it foto del saggio finale con oscuramento dei visi dei minorenni.
SI NO

Luogo e data _____

Firma del genitore _____