

SCHEDA DI ISCRIZIONE
LABORATORIO PROFESSIONALIZZANTE
"VIDEOMAKERS 360°"
ANNO 2021

COGNOME _____ NOME _____ SESSO: F M
NATA/O A _____ IL _____
INDIRIZZO _____ CITTÀ _____
TELEFONO _____ E-MAIL _____
CITTADINANZA _____
STUDENTE DELL'ISTITUTO _____ CLASSE _____

DOVE/COME HAI SAPUTO DEL LABORATORIO? _____

Ai sensi dell'art. 13 del *Regolamento (UE) 216/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)*, si precisa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, sopra richiamata. La firma autorizza gli organizzatori al trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento per il quale vengono richiesti e non verranno utilizzati per fini commerciali.

DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZA il Comune di Sernaglia della Battaglia, in qualità di ente titolare del progetto, alla pubblicazione cartacea, digitale, anche attraverso il Web, delle immagini fotografiche e/o dei video realizzati nell'ambito del LABORATORIO PROFESSIONALIZZANTE "VIDEOMAKERS 360°"

DATA _____ FIRMA _____

CONSENSO PER I MINORI PARTECIPANTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE DEL MINORE _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____
CODICE FISCALE _____ - CELL. _____

autorizza la partecipazione del proprio figlio/a al LABORATORIO PROFESSIONALIZZANTE "VIDEOMAKERS 360°"

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

ACCONSENTE

Al trattamento dei dati personali da parte del Progetto Giovani ai sensi dell'art. 13 del *Regolamento (UE) 216/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)*. Si precisa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, sopra richiamata.

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____

AUTORIZZA

il Comune di Sernaglia della Battaglia alla pubblicazione cartacea, digitale, anche attraverso il Web, delle immagini fotografiche e/o video ritraenti il proprio figlio/a realizzati nell'ambito del LABORATORIO PROFESSIONALIZZANTE "VIDEOMAKERS 360°".

DATA _____ FIRMA DEL GENITORE _____