



Corso “Balli sardi in piazza”

Domanda d'iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
C.F. _____ telefono _____
cell. _____ e-mai _____

IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE

Di _____ (nome e cognome del minore)
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
(compilare solo in caso che sia diversa dalla residenza del genitore/tutore)

CHIEDE

L'iscrizione del/della figlio/a al corso di “Balli sardi in piazza”

Data _____

Firma del dichiarante

Concede inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini del proprio/a figlio/a in contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA

L'Associazione culturale Su Matacili e l'Associazione culturale e musicale Su Beranu al trattamento dei dati personali e di quelli del minore ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti l'organizzazione e svolgimento del corso, delle manifestazioni culturali e delle altre attività previste dal Regolamento e dallo statuto delle associazioni stesse nonché la trasmissione dei dati ad altri soggetti per fini istituzionali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal Regolamento UE 2016/679;

Autorizza altresì le associazioni all'effettuazione di servizi fotografici e/o audiovisivi durante i vari momenti del corso per i seguenti fini: formazione, informazione, promozione, ricerca e documentazione dell'attività, divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio.

Tale autorizzazione si intende libera dal versamento di qualsiasi corrispettivo.

Data _____

Firma del dichiarante _____