



Modulo di iscrizione Laboratorio Teatrale classe prima-seconda-terza

Per minorenni partecipanti al **Laboratorio Teatrale** organizzato dall'Associazione Culturale "Amici La Casa delle Storie" presso la palestra di via Leonardo da Vinci - Assago, il **venerdì dalle ore 16.30 alle 17.30** con inizio **venerdì 14 febbraio 2020** e a seguire il seguente calendario: febbraio: 21; marzo: 6, 13, 20, 27; aprile: 3, 10, 17, 24; maggio: 8, 15, 22, 29 (**lezione finale aperta**).

La quota per la partecipazione al Laboratorio di **14 lezioni di un'ora, compresa lezione finale aperta**, è di **€ 150,00** a bambino.

É prevista copertura assicurativa per i bambini

Il sottoscritto _____

Nato a il/...../.....

Residente aCap.....

Via nr.

Cod. Fisc.....

Cellulare:.....Tel:.....

Email:.....

Tipo DocumentoN°

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere il padre / la madre, esercente la potestà parentale sul minore:

Nome Cognome

Nato a il

Residente aCap Via nr.....

Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, anche in nome e per conto dell'altro genitore, che il figlio/a partecipi al **Laboratorio Teatrale organizzato dall'Associazione Amici La Casa delle Storie presso la palestra di Via Leonardo da Vinci, Assago**. Letto, confermato e sottoscritto.

Data:_____ Firma_____

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei suddetti dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi per cui sono stati raccolti.

Si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data:_____ Firma_____