



1) Accettazione Regolamento Corsi

Nome e cognome corsista.....

Corso

- Bambini 6-9 anni Ragazzi 10-13 anni Ragazzi 14-17 anni
- Adulti lunedì Adulti martedì Adulti mercoledì

Gentile Corsista (o genitore di corsista minorenni), con la presente ti chiediamo di attestare la presa visione del Regolamento inerente la partecipazione ai Corsi di Formazione 2024-2025 presso il Centro di Formazione Teatrale del Teatro dei Venti e di dare il consenso al trattamento dei dati personali e alle riprese foto/video.

Presa visione e accettazione Regolamento

Il..... corsista, nato/a a..... il.....

o genitore del/la corsista se minorenni nato/a a..... il.....

dichiaro di aver preso visione del regolamento dei Corsi 2024-2025

Il Corsista (o il genitore di corsista minorenni)

2) Consenso informato trattamento dati personali

Consenso informato dati personali (legge 196/2003)

Io sottoscritto/a..... autorizzo la gestione dei miei dati personali

n. di telefono.....

e indirizzo e-mail.....

Per comunicazioni legate all'attività dell'associazione Teatro dei Venti aps Informativa ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") Per ciò che riguarda i dati oggetto di trattamento, essi possono qualificarsi quali dati di persone che hanno contatti regolari con Teatro dei Venti APS L'interessato può attivarsi in ogni momento per la cancellazione dei dati per esercitare i diritti previsti nell'art.7 del D.lgs. 196/2003 chiedendolo espressamente agli addetti della Segreteria del Teatro dei Venti (via S.G. Bosco, 150 – Modena). Titolare del trattamento sig. Salvatore Sofia (comunicazione@teatrodeiventini.it)

Il titolare dei dati

3) Liberatoria ripresa foto e video

La sottoscritta (o il sottoscritto).....

nato/a a il..... e residente in via.....

città.....prov.

con la presente

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

le riprese foto/video realizzate durante i corsi (propri o del figlio minorenni) per documentazione e promozione degli stessi.

Firma