



DOMANDA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

nato/a

Il

Codice fiscale

residente in

via/p.zza

N°

CAP

Tel/cell

Email

RICHIEDE

l'ammissione al **Laboratorio di voce e canto "Le voci della Bellezza"**

DICHIARA

- di conoscere e accettare integralmente le norme riportate nell'Avviso Pubblico

AUTORIZZA altresì il COMUNE di MONSERRATO

al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti all'organizzazione e svolgimento dei corsi, delle manifestazioni culturali e delle altre attività previste dal Regolamento di Organizzazione della scuola stessa nonché la trasmissione dei dati ad altri soggetti per fini istituzionali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 "General Data Protection Regulation" – GDPR.;

all'effettuazione di servizi fotografici e/o audiovisivi durante i vari momenti del laboratorio, ai fini della: formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica; 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 e valida per l'intera permanenza dell'allievo nella scuola.

Monserrato, li _____

Firma leggibile (di un genitore/tutore in caso di minori)
