

## *Laboratori Estivi 2020*

### *MODULO DI ADESIONE*

Il sottoscritto .....  
Nome ..... Cognome .....  
Genitore del minore .....

#### CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a ai laboratori estivi 2020 che si svolgeranno nelle seguenti date (indicare la data e il luogo):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di autorizzare le riprese audio, video e documentali della attività svolte durante i laboratori estivi organizzati dall'Istituzione San Michele ed il loro utilizzo per le finalità dell'Istituzione stessa
- di NON autorizzare le riprese audio, video e documentali della attività svolte durante i laboratori estivi organizzati dall'Istituzione San Michele ed il loro utilizzo per le finalità dell'Istituzione stessa
- di autorizzare ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. LGS n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa

data .....

Firma .....

*per eventuali comunicazioni indicare un recapito telefonico*

.....