

# *Laboratori Estivi 2016*

*28 Giugno - 14 luglio*

## **MODULO DI ADESIONE**

Il sottoscritto

Nome ..... Cognome .....

Genitore del minore .....

### CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a ai laboratori estivi che si terranno dal 28 giugno al 14 luglio 2016 dal martedì al giovedì dalle 09.30 alle 12.30 presso la Grotta San Michele, la Biblioteca Comunale e il Civico Museo Archeologico "Alle Clarisse".

### 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, 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*

.....