**COSTRUIAMO INSIEME IL NOSTRO FUTURO**

**MODULO DI PREISCRIZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **LABORATORI CHE INTENDI FREQUENTARE** | |
| **COGNOME** |  | **FAI DA TE con la Protezione Civile** |
| **Residenza** |  | **NONNA INSEGNAMI A CUCIRE** |
| **Data Nascita** |  | **MAMMA OGGI CUCINO IO** |
| **N° Telefono** |  | **RIPARAZIONE PC** |
| **E-mail** |  | **MUSICA INSIEME** |

**Presto verrai contattato telefonicamente per informarti sulle modalità di realizzazione dei laboratori.**

**In ogni caso puoi seguire lo sviluppo delle attività sulla nostra pagina FB “AMICI DEL PROGETTO PORTOFRANCO” o su Instagram “amici del progetto portofranco”.**

**Data …………………………. Firma ……………………………………**

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Ai sensi del GDPR 679/16)

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 in proprio

 in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del GDPR 679/16, apponendo la firma in calce al presente modulo, dichiara di aver ricevuto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati personali e manifesta il suo consenso al trattamento, nell’ambito delle finalità e modalità di cui alla presente informativa, e nei limiti in cui il proprio consenso fosse richiesto ai fini di legge.

In particolare:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati richiesti forniti per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Do il consenso

- esprime il proprio consenso affinché il trattamento dei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee ad analizzare i comportamenti, le abitudini e le propensioni al consumo dell’interessato, al fine di migliorare i prodotti e i servizi forniti dal Titolare del trattamento?

Do il consenso

- **presta il proprio consenso al trattamento, ivi compresa la comunicazione e la diffusione (su social, sito, riviste), di foto/audio/video per finalità istituzionali e promozionali perseguite dall’Associazione?**

**Do il consenso**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma leggibile dell’Interessato necessaria al fine dell’ottenimento del consenso al trattamento dei dati)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

**ASSOCIAZIIONE GENITORI DON GIORGIO BELLIARDO ODV – Via Vittorio Veneto 93 – 12024 Costigliole S. (CN) Tel. 3331417444**