

Spett.le

Consiglio di Amministrazione della

SOCIETA' OPERAIA DI MUTUO SOCCORSO

DOMODOSSOLA

**PROGETTO "TEARTIFICIO"**

**LABORATORIO DI TEATRO AMATORIALE PER BAMBINI E RAGAZZI**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a .....il .....

Socio/a della Società Operaia di Mutuo Soccorso di Domodossola, avendo preso visione del Regolamento che disciplina le attività del progetto "Teartificio", **chiede ed autorizza**, in qualità di esercente la potestà genitoriale per il/la figlio/a minore:

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

Nato/a a ..... Il .....

Residente in ..... Via/Piazza..... n. ....

C.F. ....

di partecipare alle attività svolte dalla Società Operaia di Domodossola nell'ambito del progetto "Teartificio" – laboratorio di teatro amatoriale per bambini e ragazzi.

Domodossola li .....

Firma .....

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

La Società Operaia di Mutuo Soccorso di Domodossola informa che i suoi dati personali saranno trattati, nel rispetto di quanto disposto dal " Codice in materia di protezione dei dati personali " ( D.Lgs. n. 196/03 ), per svolgere le normali attività dell'Associazione. In qualunque momento potrà esercitare i suoi diritti e richiedere di consultare, integrare, modificare, opporsi al trattamento dei dati ( Art. 7 del D.Lgs. n. 196/3 ) rivolgendosi al Titolare del trattamento: Il Presidente pro-tempore della Società Operaia di Mutuo Soccorso di Domodossola, Vicolo del Teatro n. 1 – 28845 DOMODOSSOLA.

Dichiaro di acconsentire al trattamento, alla diffusione ed alla comunicazione delle immagini video e/o foto inerenti al minore in conformità all'art. 96 L. 633/1941 sul diritto d'autore. Mi impegno a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audiovideo, esclusivamente nell'esercizio del progetto "Teartificio" della Società Operaia di Mutuo Soccorso di Domodossola.

Firma per presa visione.....