

“UNO SCATTO “ESTIVO” PER LA *NONVIOLENZA* - PROGETTO *gatto stizzito*”

Iniziativa dedicata ai **CENTRI ESTIVI**

PRIMA EDIZIONE, ANNO 2023

MODULO DI PARTECIPAZIONE | CENTRI ESTIVI (partecipazione di **gruppo**) termine invio **15/07/2023**

DATI (compilare in stampatello):

Gruppo Centro Estivo

Città Prov.

Titolo SCATTO

DATI DELL'EDUCATORE:

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

In qualità di..... Data di nascita/...../.....

Indirizzo..... Cap.....Città.....Prov.

E-mail..... Cellulare.....

Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs. n.196/2003

Si informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati nell'art.7 del d.lgs. n.196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail a EF Events Srl con sede legale in Piazza Luigi di Savoia 2, 20124 Milano, partita IVA e codice fiscale 08812950965, e-mail info@efevents.com.

Presto il mio consenso

Firma

Dichiaro la proprietà delle immagini inviate e di tutte le loro componenti. Autorizzo il promotore dell'iniziativa all'eventuale uso e pubblicazione dei disegni forniti. Accetto in ogni sua parte e in maniera integrale le Regole di partecipazione e autorizzo il trattamento dei nostri dati personali, secondo quanto stabilito dal D.Lgs. 196 del 30/06/2003, così come modificato dal D.Lgs. 101 del 10/08/2018 e come indicato dettagliatamente nel documento Regole di partecipazione.

Data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA (NON COMPILARE)

PROTOCOLLO N° _____/CEGR PARTECIPANTI N° _____ CITTA' _____ PROV _____

DATI DEI PARTECIPANTI (compilare in stampatello)

	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	ETÀ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				