

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

Iniziativa dedicata ai **CENTRI ESTIVI**

PRIMA EDIZIONE, ANNO 2023

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

DATI DEL PARTECIPANTE (compilare in stampatello)

Nome Cognome

Data di nascita/...../ Età

Centro Estivo Città

Titolo scatto

DATI DEL TUTORE (genitore, educatore o chi ne fa le veci)

Nome Cognome

In qualità di.....

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° _____/CEIND CITTA' _____ PROV ____