



## MODULO DI ISCRIZIONE ALLIEVO

SCUOLA DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

Via e numero civico: \_\_\_\_\_

Città- provincia- cap: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome responsabile scuola: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

TITOLO COREOGRAFIA \_\_\_\_\_

### DATI ALLIEVO

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA E PROVINCIA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

LUOGO E PROVINCIA DI RESIDENZA E  
CAP: \_\_\_\_\_

VIA E NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_

TELEFONO E CELL.: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte e potranno essere comunicati a terzi (altre società o professionisti del settore quali, ad esempio, designer o tipografie) sempre al fine del perseguimento delle finalità indicate.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del Trattamento dei Dati Personali che è Performazioni Cinetiche con sede in Via Ghiarelle n.3\g nel comune di Savignano sul Panaro (MO). La mancata apposizione del consenso preclude totalmente la prosecuzione dei servizi.

[ ] DO IL CONSENSO [ ] NEGO IL CONSENSO

FIRMA \_\_\_\_\_

Firmando il presente modulo si dichiara di aver preso visione ed accettare il regolamento dell'evento.

FIRMA ALLIEVO \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE (PER MINORI) \_\_\_\_\_