I sottoscritt ……………………………………………………………………………………………………….

nata / nato a ……………………………………………………………………… il ……………………………… Codice Fiscale…………………………………………………………

residente in ……………………………………………………………………….…………………………………..

(in qualità di genitore del minore………………………………………………………………………)

con la presente AUTORIZZA la partecipazione di

al Progetto Teatrale

che si svolgerà secondo i termini e le modalità di cui al Bando della Fondazione dell’Avvocatura Veliterna , che dichiara di conoscere e di approvare.

Dichiara in particolare di essere consapevole che la partecipazione al progetto teatrale è subordinata all’avvenuta vaccinazione anti COVID dello studente, e che tale condizione potrà essere verificata in qualsiasi momento a semplice richiesta attraverso l’esibizione del certificato vaccinale (cd. “Green Pass”) ai referenti della Scuola.

A tal fine esprime sin d’ora ampio consenso a tale verifica .

 Firmato

…………………………………………………….

Per i minori: Il genitore o chi ne fa le veci (*firma leggibile*)

………………………………………………………………

Per la Fondazione dell’Avvocatura Veliterna: ………………………………………………………………

INFORMATIVA SULLA PRIVACY  
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali saranno trattati dalla Fondazione dell’Avvocatura Veliterna per lo svolgimento del progetto e non saranno comunicati a terzi.

I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attivita' della Fondazione dell’Avvocatura Veliterna.

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 Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso……………………………

Il titolare del trattamento dei Dati è ………………………………………………………………………,   
via……………………………………………………………………………, CAP………………………… Citta'……………………………………………

………………………………………………………………