

Spett.le
LIBRINSCENA OdV
Via XIV Marzo 10 – GARBAGNA (AL)
info@librinscena.it

Oggetto: Richiesta di iscrizione al laboratorio di Canto Corale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ CF: _____ Telefono: _____

Residente in: _____

_____ e-mail: _____

in qualità di genitore di:

1 - _____ nato/a il _____

a _____ CF: _____

2 - _____ nato/a il _____

a _____ CF: _____

Con la presente chiede di iscrivere i propri figli / il-la proprio-a figlio-a sopra indicati al laboratorio di Canto Corale che si tiene a Garbagna, cortile Rovelli, presso la Sala Polifunzionale.

Dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali.

Esprime la preferenza di orario e giornata di svolgimento fra le seguenti:

Venerdì alle ore 17,15 (*)

Sabato alle ore 17,00 (*)

(*) nel caso vi sia indifferente disponibilità per le due date si prega di barrare entrambe.

Data _____

Firma del richiedente: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA Librinscena OdV al trattamento dei dati personali e di quelli del minore ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti l'organizzazione e svolgimento del laboratorio, nonché la trasmissione dei dati ad altri soggetti per fini istituzionali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196/2003; Autorizza altresì Librinscena OdV all'effettuazione di servizi fotografici e/o audiovisivi durante i vari momenti delle lezioni e dei saggi finali per i seguenti fini: formazione, informazione, promozione. Tale autorizzazione si intende libera dal versamento di qualsiasi corrispettivo.

Data _____

Firma del dichiarante _____

La presente richiesta debitamente compilata e firmata in tutte le sue parti può essere inoltrata tramite:

- E-mail: info@librinscena.it;
- Consegna a mano in sede a Garbagna, Via XIV Marzo 10, ogni domenica mattina dalle ore 10,00 alle 12,00;
- Consegna a mano presso la biblioteca comunale di Garbagna nelle giornate di mercoledì e sabato dalle ore 15,00 alle ore 18,00.