

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PER MINORI AL “SOGNO DI NERVI 2024”**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_ C.F.--------------------------------

Cell.--------------------e-mail----------------------------------C.F.

**CHIEDO**

Che mio figlio/a…………………………….. nato/a a…………………………… il……………………………………. E residente a…………………………………….. in via………………………………………….……………..C.F………………………..

Sia iscritto al “Sogno di Nervi 2024” che si svolgerà il 14-15-16 giugno 2024 al Carlo Felice di Genova-Teatro della Gioventù- Parchi di Nervi.

La informiamo che presso la nostra associazione è effettuato il trattamento dei suoi dati personali nel pieno rispetto del D.Lgs 196/03 NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO SULLA PRIVACY 2016/679.

1. Il responsabile della privacy (Dpo) è individuato nella figura del Presidente
2. In qualsiasi momento su mia richiesta i miei dati potranno essere cancellati dalla Vs realtà sociale senza nessuna memoria o salvataggio in merito alla Vs documentazione

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

* DICHIARO DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO DEL “SOGNO DI NERVI 2023” E DI ACCETTARNE IL CONTENUTO

IN PARTICOLARE :

* Do il mio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell’Associazione/Società, ai sensi dell’art.13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione e nella misura necessaria all’adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
* Do il mio consenso all’uso dei dati personali da parte dell’Associazione/ Società, ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione / Società

TUTTE LE INFORMAZIONI SARANNO MANDATE PER EMAIL

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dall’Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali e non commerciali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l’identità del sottoscritto/del minore, sui social e sui media per quanto riguarda l’evento in oggetto.

Sì No

Si acconsente all’uso dei dati personali da parte dell’Associazione, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria).

Sì No

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**