**MODULO DI ISCRIZIONE SUMMER INTENSIVE/REGISTRATION FORM:**

COGNOME/surname……………………………………………………………………………...……………………………………………….

NOME/name……………………………………………………………………………………………….…………………………………………

LUOGO E DATA DI NASCITA/place and date of birth …………………………………………………………………………………….

INDIRIZZO/address………………………………………………………………………………………………………………………………….

CITTA’/city…………………………………………………………….……….………….CAP……………………………….…….………………

PROVINCIA……………………………………………………………………..…STATO/state………………………..………………….…………

TELEFONO/phone……………………………………………………………………………………………………………..…………………….

COD. FISCALE………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

DISCIPLINA SCELTA/discipline choice………………………………………………………………………………………………………………

NUMERO DI LEZIONI/number of lessons ………………………………………………………………………………………………………

EMAIL ALLIEVO E SCUOLA DI APPARTENENZA/email and school student membership

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SUMMER INTENSIVE – PULA - CROAZIA

DATA/date,………………………………. FIRMA/signature,………………………………………….

(NOTA. L’ALLIEVO O, IL GENITORE SE L’ALLIEVO E’ MINORE, AUTORIZZA L’ENTE PROBALLET ALL’USO DEI DATI PERSONALI CHE NON SARANNO DIVULGATI IN RISPETTO DELLA LEGGE SULLA PRIVACY N.675/96 ART.10/ STUDENT OR, IF THE STUDENT AND PARENT 'MINOR, PROBALLET AUTHORIZE THE ENTITY THAT USE OF PERSONAL INFORMATION WILL NOT BE DISCLOSED IN COMPLIANCE WITH ARTICLE 10 OF THE PRIVACY ACT n.675/96)

ARISTON PROBALLET

……………………………………………………………………………………………………..

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI**

**Il/La** sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………..

Nato/a a .................…………………………………………. il …………………………....………….........

residente in via.......................……………......………………………………….. cap…………………….,

recapito telefonico……………………………………. e-mail……………………………………………….

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di: …………………………………………………………………………………… di anni……………………

Con la firma del presente modulo dichiara di: - aver preso visione del Regolamento della manifestazione “PROBALLET SUMMER DANCE INTENSIVE” ed accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati - acconsentire alla partecipazione del proprio figlio/a a tale manifestazione - acconsentire al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a in base al Reg. UE 2016/679, prendendo atto che tale trattamento avverrà al solo fine di consentire la partecipazione alla manifestazione “PROBALLET SUMMER INTENSIVE ” nel rispetto delle norme vigenti e di conformità con l’informativa che si allega.

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