



info@beincluded.it

SCHEDA ISCRIZIONE Laboratori Danza e Inclusione sociale

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____

residente in _____ via _____ n. _____

tel _____ mail _____

in qualità di: *(sbarrare la casella di interesse)*

- genitore di *(nome e cognome)* _____,
nato a _____ il ____/____/____ ,
- allievo

chiede

che il proprio figlio possa/di poter (sbarrare la voce di non interesse)

partecipare al Laboratorio di Danza e Inclusione Sociale presso il Comune di _____.

Inviando la richiesta di iscrizione **acconsento** / **non acconsento** che venga ripresa e diffusa l'immagine (a mezzo foto o video, nei canali web e stampa) *del proprio figlio/propria* per fini promozionali e diritto di cronaca del progetto.

Con la firma autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DL 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Firma