

## **ALLEGATO 2) MODULO DI ISCRIZIONE PARTECIPANTI SINGOLI MINORENNI**

### **OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALLA CALL TO ACTION SETAMORFOSI**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

CON DOMICILIO (*indicare solo se diverso dalla residenza*) IN VIA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### **IN QUALITÀ DI GENITORE (ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE DI)**

NOME E COGNOME PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

**Chiede per il proprio figlio/a la partecipazione alla Call to Action Setamorfofi**, in qualità di:

- A hobbista CHIEDE di partecipare all'invito in oggetto con n° \_\_\_\_ outfit.
- B studente scuola superiore CHIEDE di partecipare all'invito in oggetto con n° \_\_\_\_ outfit.

COMUNICA che ad indossare l'outfit sarà:

- Candidato stesso
- Amico/parente/conoscente del candidato
- Manichino
- C studente scuola media CHIEDE di partecipare all'invito in oggetto con presentando un elaborato grafico e un racconto (in caso di partecipazione come gruppo classe compilare l'allegato 3)

**DICHIARA** (spuntare e compilare, dove richiesto, le singole voci)

- di essere a conoscenza e di accettare tutto quanto indicato dal presente regolamento che definisce le condizioni dell'invito *Setamorfofi*;
- di accettare le indicazioni relative alla proprietà e alla gestione dei manufatti stabiliti dall'invito;
- di essere studente regolarmente iscritto a \_\_\_\_\_ (indicare l'istituto);

- di autorizzare, con la presentazione dei manufatti, la Fondazione Scuola Cattolica di Valle Camonica ETS a pubblicare e divulgare immagini, fotografie, riproduzioni dei manufatti medesimi, sui vari siti e strumenti di comunicazione ritenuti idonei;
- di sollevare la Fondazione Scuola Cattolica di Valle Camonica ETS da ogni perdita, responsabilità, spesa (inclusi eventuali costi legali) e pregiudizio economico che dovesse subire in conseguenza di richieste di danni o pretese e/o domande e/o azioni da chiunque contro di esso avanzate, per la violazione, a qualsiasi titolo o per qualsiasi ragione del diritto d'autore, del diritto dell'immagine, della presenza di contenuti diffamatori e/o comunque lesivi del nome e dell'immagine di terzi, delle norme sulla privacy e del contenuto conforme alla legge;
- di aver inserito nella presente liberatoria dati veritieri e corretti.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'esercente la potestà genitoriale \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (cd. "GDPR"), La informiamo che i Suoi dati personali, formeranno oggetto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della nostra Fondazione del trattamento di cui all'art. 4, comma 1, numero 2) (il "Trattamento"), del Regolamento. La raccolta ed il trattamento sono effettuati al fine di consentire a questa Fondazione di condurre le seguenti attività: adempimento obblighi fiscali o contabili; gestione dei partecipanti, programmazione delle attività. Previo Suo consenso i dati saranno utilizzati per l'invio di materiale informativo, anche via mail, sulle iniziative della Fondazione. Il conferimento di Dati alla nostra Fondazione non è obbligatorio, ma un Suo eventuale rifiuto non ci permetterà di iscriverla alle iniziative. I Suoi dati saranno comunicati a terzi autorizzati al trattamento, quali docenti, società di consulenza o enti finanziatori che li tratteranno per le medesime finalità. I Suoi dati saranno conservati per tutto il periodo di durata dell'iniziativa e per i 10 anni successivi per permetterci di assolvere gli obblighi di legge. Le ricordiamo, inoltre, che per maggiori informazioni, richieste o per esercitare i diritti di cui all'art. 15 e ss. del GDPR (rettifica, cancellazione, limitazione, blocco, aggiornamento, portabilità, integrazione o opposizione al trattamento) può rivolgersi al Titolare del Trattamento, scrivendo a: Fondazione Scuola Cattolica di Valle Camonica ETS, Via Madre Annunciata Cocchetti 5 - 25044 Capo di Ponte, loc. CEMMO (BS).

Letta l'informativa, fornisco il consenso per quanto sopra descritto.

sì  no

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_