



MODULO MAGGIORENNI
ISCRIZIONE ai LABORATORI DI TEATRO 2023/2024
E
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome del/della GIOVANE)

nato/a _____ il _____ C.F. _____

indirizzo completo _____

N° Tel. _____ e-mail _____

CHIEDO

**l'iscrizione ai LABORATORI DI TEATRO 2023/2024,
all'Associazione AMICI TEATRO DELL'ATTORCHIO APS
ed il tesseramento alla Federazione Italiana Teatro Amatori**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi del Regolamento EU 2016/679, sul trattamento delle informazioni personali sul sito www.teatrocavaion.com e di esprimere il consenso
- alla raccolta e al trattamento dei dati personali,
- alla pubblicazione di fotografie o alla pubblicazione del mio nome su locandine e/o altro mezzo di promozione pubblicitaria delle attività associative.

CAVAION VERONESE, li _____

FIRMA

**NB: per chi NON era già iscritto nel corso 2022/2023
è necessario fornire copia di un DOCUMENTO D'IDENTITA'**

DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI. GRAZIE