

DICHIARAZIONE LIBERATORIA (PER MINORENNE)

Oggetto: Adesione Progetto 'Giovani e Musica in Alta Val di Cecina'

Dati Personali del Minore

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

telefono _____

Dati Personali del maggiorenne in qualità di

Genitore Tutore

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

telefono _____

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto autorizzo _____ (*nome e cognome del minore*) a partecipare al progetto 'Giovani e Musica in Alta Val di Cecina', dichiarando che i dati riportati nel modulo di adesione sono veritieri.

Data _____

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo la Società della Salute al trattamento dei miei dati personali e del Minore forniti. Contattando la Società della Salute, con sede in Borgo S. Lazzero n.5, 56048 Volterra, è possibile esercitare gratuitamente i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, in particolare richiedere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore avverrà nel rispetto delle disposizioni di legge e con l'adozione di idonee misure di sicurezza, eventualmente anche con l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali strettamente legate alla realizzazione e promozione del concorso stesso. Prendo atto altresì che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore come sopra rende impossibile la partecipazione al concorso.

Per i dati del maggiorenne

Firma _____

Per i dati del Minore

Firma _____