

**Domanda di iscrizione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso il Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in Via / Viale / Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (genitore, tutore, ...)

nome e cognome del minore \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso il Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

allergie del bambino \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione al corso \_\_\_\_\_

e, avendo consultato il *Regolamento* e il *Consenso al trattamento dei dati personali* presenti sul sito web della Scuola al link <https://www.terradarte.art/la-scuola/>, rilascia i seguenti consensi:

1. con riferimento al trattamento per le finalità di cui al punto B del *Consenso al trattamento dei dati personali* (ossia al trattamento dell'immagine e/o della voce dell'allievo, consenso valido anche per l'utilizzo della immagine e/o della voce dell'allievo ai fini della legge sul diritto d'autore); in caso di rifiuto del consenso, non si potrà procedere all'iscrizione al corso;

 do il consenso non do il consenso

2. con riferimento al trattamento per le finalità di cui al punto C del *Consenso al trattamento dei dati personali* (ossia per contattare successivamente l'allievo per eventuali nuove proposte di corso);

 do il consenso non do il consenso

Firma dell'allievo o del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_