

Reggio Calabria, li _____

Spett.le

- Akkademia
- OfficinaLab

... I/L... Sottoscritto/a (nomeallievo).....

nat il/ /..... . a.....C.Fiscale.....

residente aProv.....

via /piazza n. cap..... mail..... Cell.....

**per allievi minorenni indicare il nome del familiare di riferimento
(che dovrà firmare in calce)**

.....

tel. cell.mail.....

CHIEDE

Di essere ammesso al laboratorio teatrale Akkademia tenuto dall'Officina dell'Arte.

Con la presente dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento e di autorizzare il trattamento dei dati esclusivamente per fini inerenti l'attività artistica, si impegna altresì al pagamento anticipato della quota di iscrizione e, in seguito delle quote associative mensili.

Firma dell'allievo (maggiorenne)

Firma del genitore per allievi minorenni.....

**INFORMATIVA EX ART. 10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY)
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.
- Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 13 della Legge 675/96.

RITIRO/CONSEGNA DOMANDE E INFO

Cine Teatro Metropolitan – Via Nino Bixio,44 Reggio Calabria
Tel.348.4222915

Oppure inviare a akkademia.oda@gmail.com