

Consenso al trattamento dei dati personali

**In caso di duo e/o gruppo il presente modello dovrà essere compilato da
ciascun componente**

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**I dati personali dei partecipanti alle selezioni e al Festival Artistico Città di Apricena saranno
trattati e conservati dalla segreteria organizzativa del Festival stesso, con sede in Via
P.P.Pasolini n°2 71011 Apricena (FG).**

I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata.

**Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattati per le sole finalità legate allo
svolgimento del Festival.**

Letta l' informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati

Luogo e data _____

Nome e cognome del partecipante _____

(in caso di duo e/o gruppo indicarne il nome)

Luogo e data di nascita del partecipante _____

Firma del partecipante _____

**PER I MINORENNI IL CONSENSO DOVRA' ESSERE TASSATIVAMENTE SOTTOSCRITTO DAL
GENITORE ESERCENTE LA POTESTA' OVVERO DAL TUTORE. (IN CASO DI DUO O GRUPPO CON
UNO O PIU' COMPONENTI MINORENNI, IL CONSENSO DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTO DAL
GENITORE/TUTORE DI CIASCUN COMPONENTE MINORENNE)**

Il sottoscritto _____ **(nome e cognome)**

**letta l' informativa sopra riportata manifesta il consenso al trattamento dei dati personali del
partecipante** _____ **(indicare nome e cognome del
candidato)**

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____