



Comune di Viggiano Provincia di Potenza

I sottoscritt_ _____ nat_ il _____

a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ Cap. _____ Tel.

_____ (in qualità di genitore del minore _____ nato a
_____ il _____)

CHIEDE

di essere iscritto al Laboratorio di canto corale organizzato dal Comune di Viggiano in collaborazione con il Conservatorio di Musica "G. Da Venosa" di Potenza.

Luogo e Data _____

FIRMA DELL'INTERESSATO O DEL GENITORE (se trattasi di minore)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Adempimenti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679:

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Responsabile del Trattamento dati del Comune di Viggiano, così come da avviso pubblico, secondo le finalità riportate di seguito:

Istruzione e cultura - Attività relativa alla gestione del servizio di docenza dei corsi decentrati del Conservatorio di Potenza.

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, sono a conoscenza e prendo atto che Il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati: Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale.

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alle finalità sopra indicate fornisco il mio consenso.

dà il consenso all'utilizzo dei dati forniti" .

Si Autorizza
