

Allegato 1

Modulo di partecipazione - SINGOLI

*Le Galluppiadi*

Io sottoscritto/a:

Nome: .....  
 Cognome: .....  
 Nato/a il: ..... a: .....  
 Residente a : ..... Via: ..... N. ....  
 Comune:..... Provincia: ..... CAP: .....  
 Scuola di provenienza: .....  
 Partecipo alle *Galluppiadi* nella categoria .....

Per i minori - Dichiarazione del genitore o chi ne fa le veci:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
 in qualità di genitore o di chi ne fa le veci, autorizzo mio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
 a partecipare alle *Galluppiadi* e a pubblicare immagini del/la proprio/a figlio/a sul sito istituzionale  
 e sulle pagine social ufficiali del Liceo Classico “Galluppi” nonché su articoli o video di stampa  
 locale.

Ne vieto, invece, la pubblicazione e l’uso in contesti che pregiudichino la dignità personale e il  
 decoro del/la loro figlio/a e in contesti relativi a fatti di cronaca estranei alla normale attività  
 istituzionale della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci  
 \_\_\_\_\_

INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano le SS.LL. saranno trattati dal Liceo Classico “P. Galluppi” per lo svolgimento delle attività istituzionali (didattiche e d’istruzione) della scuola. I dati potranno essere utilizzati per informare e pubblicizzare le attività scolastiche. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei Dati personali, presso l’Istituto, Prof. Elena de Filippis.