

Allegato 2

Modulo di partecipazione - SQUADRE

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
 in squadra con

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai fini istituzionali, ai sensi della legge di cui sotto.

Data _____

Firma del concorrente

Per i minori - Dichiarazione del genitore o di 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 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.ssa Elena De Filippis.