



PREPARIAMO LA CARTELLA - Nuova scuola = nuove avventure!

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____, il _____

residente a _____, CAP _____, in via _____

CF _____

telefono _____, e-mail _____

Dichiara di:

- ☐ Autorizzare il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare all'attività proposta da Mind Room SRL, prevista il giorno 5 settembre 2020, presso via Limido 2 (VA)
- ☐ Partecipare al webinar dedicato ai genitori sulla piattaforma Zoom il giorno 9 settembre

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver contestualmente pagato la quota di iscrizione di

☐ € 35,00 / ☐ € 50,00

Sul C/C intestato a **MIND ROOM SRL**

Banca Generali – sede di Varese – **IBAN IT43Q0307502200CC8500767046**

Luogo e data _____

Firma _____

I dati sopra dichiarati verranno utilizzati per l'intestazione della fattura. Se desidera intestare la fattura a un soggetto diverso, compili lo spazio sottostante con i seguenti dati:

Nome _____, Cognome _____

nato a _____, il _____

residente a _____, CAP _____, in via _____

CF _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679)

L'interessato presta il suo consenso, all'organizzatore, al trattamento dei dati personali con procedure automatiche e/o manuali, nel rispetto delle norme sulla privacy. In ogni momento, a norma di legge, potrà avere accesso ai miei dati e richiedere la modifica o la cancellazione.

Luogo e data _____

Firma _____

Consenso informato per la registrazione audio/video/foto

Il/la sottoscritto/a acconsente che durante l'attività svolta vengano scattate immagini fotografiche o che vengano effettuate riprese audio-visive. Acconsente inoltre che tali materiali audio/video/fotografici possano essere utilizzati da Mind-Room per finalità promozionali/didattico/scientifiche e tramite l'utilizzo di social e web.

Luogo e data _____

Firma _____