

# CORSI BANDO CIAK >>>

> AREA MULTIMEDIA E TECNOLOGIA > AREA BENESSERE E SPORT > AREA ATTIVITÀ MANUALI E CREATIVE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome),

nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via/P.zza/C.so \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Numero di Telefono \_\_\_\_\_

In possesso  Non in possesso della GCard

con la presente

## Intende iscriversi al Corso Bando Ciak

Indicare il nome del Corso...

### Liberatoria per l'utilizzo delle immagini\*

La pubblicazione delle proprie immagini riprese dal Circuito Intercomunale Carta Giovani VR, durante i "Corsi Bando Ciak" frequentati nella provincia di Verona, per uso di per l'eventuale pubblicazione in internet (on line) o sulla carta stampata.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

AUTORIZZA  NON AUTORIZZA

### ACCONSENTE\*

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Circuito Intercomunale Carta Giovani VR per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività del Circuito Intercomunale Carta Giovani VR.

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 Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Circuito Intercomunale Carta Giovani VR, via Piazza Carlo Alberto, 1 - 37066 Sommacampagna VR. Il titolare del trattamento dei Dati è Circuito Intercomunale Carta Giovani VR, via Piazza Carlo Alberto, 1 - 37066 Sommacampagna VR.

Letto, confermato e sottoscritto

Firma per accettazione del soggetto ripreso

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

***\*Nel caso in cui il soggetto firmatario decidesse di non autorizzare e acconsentire, l'iscrizione al corso verrà ritenuta nulla.***

I CORSI DEL BANDO CIAK >>> SONO PRESENTATI E PROMOSSI DA



REGIONE DEL VENETO

