



SCRIVERE D'OPERA MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Scuola _____

Tel. _____

Email _____

- in qualità di (barrare la casella) ☐ studente ☐ insegnante

chiede di essere iscritto al workshop

- in qualità di insegnante

chiede di iscrivere al workshop il gruppo di studenti / insegnanti (appartenenti alla stessa scuola):

Classe/i _____

Numero studenti _____

Numero insegnanti _____

(il numero totale non deve essere superiore a 25 persone, si prega di compilare la tabella seguente)

Autorizzo il trattamento dei dati personali

Ai sensi D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del D.lgs 101/18 adeguamento Regolamento EU 2016/679, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza. La informiamo che il titolare del trattamento è la Fondazione Teatro Regio di Parma e che i dati da Lei forniti non saranno ceduti a terzi e saranno oggetto di trattamento in forma manuale e informatica, con le finalità di rispondere alle richieste di informazioni inoltrateci ed inviare comunicazioni relative alle iniziative del Teatro Regio di Parma. Ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 Lei ha diritto, in ogni momento, di sapere quali sono i Suoi dati e come essi sono utilizzati, aggiornarli, integrarli, rettificarli o cancellarli. Con la sottoscrizione Lei autorizza la Fondazione Teatro Regio di Parma al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo e l'eventuale pubblicazione delle sue generalità nell'elenco dei partecipanti al workshop su teatroregioparma.it.

Firma
(in caso di minore, del genitore o di chi ne fa le veci)

	COGNOME	NOME	STUDENTE	INSEGNANTE	CLASSE
1			☐	☐	
2			☐	☐	
3			☐	☐	
4			☐	☐	
5			☐	☐	
6			☐	☐	
7			☐	☐	
8			☐	☐	
9			☐	☐	
10			☐	☐	
11			☐	☐	
12			☐	☐	
13			☐	☐	
14			☐	☐	
15			☐	☐	
16			☐	☐	
17			☐	☐	
18			☐	☐	
19			☐	☐	
20			☐	☐	
21			☐	☐	
22			☐	☐	
23			☐	☐	
24			☐	☐	
25			☐	☐	