



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			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	