

SOGGIORNO HOTEL CAMPUS – FIUGGI GUITAR FESTIVAL

Nome Cognome.....

nato a.....il.....

residente a

maestro/scuola di provenienza.....

cellulare.....

indirizzo e-mail.....

Genitore di riferimento:

Nome Cognome.....

cellulare.....

indirizzo e-mail.....

DATI Soggiorno:

Si prega di specificare il numero di notti che si soggiorerà, l'eventuale presenza dei genitori

- numero notti.....dal.....

- genitore/i accompagnatore/i

La prenotazione alberghiera va effettuata via e-mail: fiuggiguitarfestival@gmail.com, inviando il modulo compilato in ogni sua parte.

CONSENSO (necessario per l'iscrizione – compilato dal genitore se minorenni)

Il/La sottoscritto/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/2003, accetta espressamente che:

- ♦ i dati personali la cui raccolta non è dovuta per legge possano essere oggetto di trattamento;
- ♦ i dati "sensibili" raccolti successivamente alla data di inizio del rapporto siano oggetto di trattamento;
- ♦ l'Ente possa comunicare a terzi (centri elaborazione dati, uffici di spedizione,...) i dati stessi qualora l'obbligo di comunicazione non sia previsto dalla legge.

SI () NO ()