

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante la scuola di musica A. Basile gestita dall'Associazione Culturale A. Basile.

**DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs.196/2003, e,

**AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI**

Per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dal Comune di Canicattini Bagni per la scuola di Musica.

Canicattini Bagni \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_