



Allegato 1

Modulo di partecipazione

Le Galluppiadi

Io sottoscritto/a:

Nome:

Cognome:

Nato/a il: a:

Frequentante la classe _____ sez. _____

Partecipo alle *Galluppiadi* nell/e categoria/e

.....

.....

- Contributo volontario
- Versamento di € 10 su PagoPA di cui allego la ricevuta

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai fini istituzionali, ai sensi della legge di cui sotto.

Data _____

Firma del concorrente

Per i minori - Dichiarazione del genitore o di chi ne fa le veci:

I sottoscritti _____ e _____, in qualità di genitori o di chi ne fa le veci, autorizzo mio/a figlio/a _____ a partecipare alle *Galluppiadi* e a pubblicare immagini del/la proprio/a figlio/a sul sito istituzionale e sulle pagine social ufficiali del Liceo Classico "Galluppi" nonché su articoli di stampa locale.

Ne vieto, invece, la pubblicazione e l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del/la loro figlio/a e in contesti relativi a fatti di cronaca estranei alla normale attività istituzionale della scuola.

Data _____

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci

INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano le SS.LL. saranno trattati dal Liceo Classico "P. Galluppi" per lo svolgimento delle attività istituzionali (didattiche e d'istruzione) della scuola. I dati potranno essere utilizzati per informare e pubblicizzare le attività scolastiche. 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 Titolare del trattamento dei Dati personali, presso l'Istituto, il Dirigente Scolastico Rosetta Falbo.