



AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____
(provincia _____) residente a _____ (provincia _____) via
_____ n. _____ codice fiscale _____
recapito telefonico _____ e-mail _____ nel
dichiarare sotto la propria responsabilità di essere l'esercente la potestà/tutore/tutrice del
minorenne (nome e cognome del minorenne) _____ nato/a
il ____ / ____ / ____ a _____ (provincia
_____) residente a _____ (provincia _____)
codice fiscale _____ in qualità di
esercente la potestà/tutore/tutrice

CHIEDE

l'iscrizione del minorenne al contest *Vinci per noi*
che scadrà alle ore 24.00 del 30 settembre 2024.

LUOGO E DATA _____

FIRMA ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTORE/TUTRICE 1

FIRMA ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTORE/TUTRICE 2



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a _____ dichiara di essere in possesso dei requisiti attestanti la parentela o la posizione di tutore legale del minore/i ivi dichiarato. Autorizza il/la proprio/a figlio/a a prendere parte al contest *Vinci per noi* a alle attività ad esso connesse, organizzate da Fondazione Bottega Finzioni-ETS, Fonoprint e Bologna FC1909. Autorizza le suddette alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a ed all'utilizzo delle stesse solo al fine di divulgazione di quanto possa risultare utile alla realizzazione e alla pubblicizzazione degli eventi connessi al contest in oggetto e dichiara che con la sottoscrizione della presente né il minore né il sottoscritto avranno nulla altro a pretendere da Fondazione Bottega Finzioni-ETS, Fonoprint o Bologna FC1909 in termini di compenso o diritti promo-pubblicitari derivanti dal materiale divulgato.

DATA _____

FIRMA ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTORE/TUTRICE 1

FIRMA ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTORE/TUTRICE 2

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, in relazione ai dati personali che La riguardano e che saranno oggetto del trattamento, La informo di quanto segue.

1. I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati secondo i principi di liceità, correttezza, adeguatezza ed in generale nei limiti di quanto previsto dal Regolamento relativo all'uso delle immagini per scopi divulgativi e documentali.
2. Il trattamento sarà effettuato sia manualmente che avvalendosi di strumenti elettronici.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per potere assolvere per le finalità di cui al punto 1 e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione al contratto e quindi l'impossibilità di utilizzo delle immagini e registrazioni sonore effettuate.
4. I dati saranno oggetto di diffusione nei limiti dell'autorizzazione da lei concessa.
5. Il titolare del trattamento è Fondazione Bottega Finzioni-ETS con sede in Bologna, Galleria Ugo Bassi, 1
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, quali il diritto di accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano o il diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; ed in generale tutti i diritti previsti dal Regolamento.
7. Al fine di tutelare i diritti di cui al punto precedente, potrà proporre reclamo all'**Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali**;
8. Il Suoi dati verranno conservati per il tempo necessario per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 ed in ogni caso, per assolvere agli obblighi imposti dalle normative vigenti.
9. Il consenso prestato con la sottoscrizione del presente modulo è in ogni momento revocabile. L'esercizio del diritto di revoca non pregiudica l'utilizzo già effettuato.

Il sottoscritto/a _____

nato/a il ____ / ____ / _____ a _____,

dopo avere letto la superiore informativa, **dà il consenso al trattamento dei dati che lo riguardano per le finalità ivi indicate.**

 fondazione
bottega
finzioni



 FONOPRINT
STUDIOS

DATA

FIRMA ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTORE/TUTRICE 1

FIRMA ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTORE/TUTRICE 2

Si allega alla presente scheda di partecipazione **Documento di identità** dell' esercente la potestà/tutore/tutrice.