



# Scheda di iscrizione

## CORSO DI DIFESA PERSONALE

Nome e Cognome:

---

Nata a:

---

Il:

---

Recapito telefonico:

---

Recapito mail:

---

Residente a:

---

*INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003. 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 Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso il Comune di Casalpusterlengo (Servizio Istruzione).*

Firma \_\_\_\_\_

Info:

È necessario partecipare in tuta e scarpe da ginnastica. Inoltre occorre portare un paio di ciabatte.





## LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLA PROPRIA IMMAGINE E DEL PROPRIO NOME

Da compilarsi a cura di persone di maggiore età oppure se minore,  
di chi esercita la patria potestà (i genitori)



Il/la sottoscritto/a.....

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

residente a .....

in via/p.zza/c.so .....

indirizzo e-mail .....

genitore del minore .....

(nome e cognome - compilare solo in caso di minore)

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

codice fiscale .....

e d'accordo con l'altro genitore, con la presente

### AUTORIZZA

l'utilizzo della propria immagine e del proprio nome e cognome (se il dichiarante è maggiorenne )  
l'utilizzo della immagine e del nome e cognome della propria figlia (se il dich. è il genitore) per eventuali riprese o  
fotografie durante le attività del progetto "POSITIVE, REATTIVE, VIVE! Dalla paura alla difesa di sé. Un progetto di  
contaminazione e azione per prevenire e contrastare la violenza di genere". (promosso dal Comune di  
Casalpusterlengo in qualità di capofila)

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La presente  
autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il  
decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma  
di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto,  
azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma del genitore /o iscritta se maggiorenne)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003. 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 Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso il Comune di  
Casalpusterlengo (Servizio Istruzione).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma del genitore/ o iscritta se maggiorenne)

