

SCHEMA DI ADESIONE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il sottoscritto _____ Dirigente Scolastico della
Scuola Media _____
con sede in via _____ N° _____
Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____
E – mail (della scuola) _____

con la presente prenota
numero _____ posti per i ragazzi + _____ per gli accompagnatori per partecipare
alla rassegna cinematografica MOVIE DAYS in programma a Giffoni il giorno _____

Il Docente referente per il progetto Movie Days è _____
I dati che seguono sono facoltativi
Residente in _____ Indirizzo _____
CAP _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

Sezioni staccate partecipanti _____

La scuola presenta un cortometraggio dal titolo (*facoltativo*) _____
_____ durata _____

_____ data

_____ timbro e firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 – I vostri dati saranno trattati dal GFF in forma prevalentemente automatizzata per finalità inerenti alla partecipazione della vostra scuola alla rassegna Movie Days. In ogni momento potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 – e cioè conoscere quali dei vostri dati saranno trattati, farli integrare, modificare, cancellare o opporvi al loro utilizzo – scrivendo a Responsabile Privacy c/o Giffoni Film Festival, Via Aldo Moro 4, 84095 Giffoni V. P. (Sa)

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sulla privacy, presta il consenso al trattamento dei dati personali.

Il Dirigente Scolastico _____ Il Docente Referente _____

Inviare a: Giffoni Film Festival Fax: 089 8023245