

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

NOME _____

COGNOME _____

NATA/O IL _____ A _____

RESIDENTE A _____ IN _____

E-MAIL _____@_____

CELL _____

Allegare alla presente copia del documento di identità in corso di validità

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR (INFORMATIVA PARTECIPANTI ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla tutela del trattamento dei dati personali presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità facoltative sotto riportate:

- diffusione di foto e video sul sito aziendale e sui social Networks per finalità di promozione e divulgazione del progetto.

SI

NO

Li _____ il ____ / ____ / ____

Firma

Urrà Torino è un progetto di



In partenariato con



Realizzato grazie al contributo di



Fondazione
Compagnia
di San Paolo

Main Sponsor

