



NARRARTI

Scheda di partecipazione

Titolo dell'elaborato:

.....

.....

Allievo:

Nome Cognome

Docente responsabile

Classe

Scuola

Indirizzo Scuola:

via n.

Città C.A.P.

Telefono Fax e.mail

Data Firma Docente

Con la compilazione e l'invio del presente modulo si dà il consenso al trattamento dei dati comuni/personali rilasciati ai Musei delle Regole d'Ampezzo per l'adempimento delle operazioni amministrative e per l'invio di materiale di promozione delle iniziative organizzate dai Musei ai sensi degli artt. 13, 23 e 25 Dlgs. 196/2003. A chi compila il modulo è riconosciuto l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 dello stesso decreto, di cui si ritiene informato. Il titolare del trattamento dei dati sono le Regole d'Ampezzo.