

ATTENZIONE

- Dopo aver compilato il modulo salvarlo in PDF **senza** scaricato. Per apporre la firma guardare il video YouTube allegato "come firmare un pdf"

Oppure

- Salvare il modulo sul pc, compilarlo, firmarlo e inviarlo alla mail indicata

Compila il modulo con la firma seguendo le istruzioni di youtube:

<https://youtu.be/wnttO5O8-p4>



Modulo di registrazione

Nome e Cognome

Competenza artistica ed es: Attore / Regista / Danza / Poeta / ecc...

Noi metteremo qui la foto che ci invierai
via mail assieme agli altri moduli

Altezza (cm)	
Colore degli occhi	
Nato il	
Residente in	
Altro Domicilio	
Lingua madre	
Lingua conosciute fluentemente	
Altre lingue	
Numero di cellulare	
E-mail	

Si prega di scegliere es: Teatro, Cortometraggio, Danza, Poeta, Cameramen, Montatore video, Spot, ecc....

Anno	Titolo	Regia

Si prega di scegliere es: Teatro, Cortometraggio, Danza, Poeta, Cameramen, Montatore video, Spot, ecc....

Anno	Titolo	Regia

Si prega di scegliere es: Teatro, Cortometraggio, Danza, Poeta, Cameramen, Montatore video, Spot, ecc....

Anno	Titolo	Regia

Si prega di scegliere es: Teatro, Cortometraggio, Danza, Poeta, Cameramen, Montatore video, Spot, ecc....

Anno	Titolo	Regia

Si prega di scegliere es: Teatro, ecc ...

Anno	Titolo	Regia

FORMAZIONE/WORKSHOP

Durata	Titolo	Regia

ABILITA'

Valutazione per la tua personalità

Dialetti	
Sport/Arti marziali/Danza/Hoppy	
Particolarità	
Performance in lingua dei segni	

FIRMA

Con la presente il sottoscritto _____ chiede di poter essere iscritto all'elenco (di libera consultazione) di attori che conoscono la Lis, presente sul sito della compagnia teatrale Il David di Firenze.

L'iscrizione sarà del tutto gratuita e potrà essere revocata da me in qualunque momento.

MODULO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ nato a _____ Il _____ CF _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

Mail _____ Cell. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa al- legata.

Data e luogo.

Firma

MODULO PER MINORENNI:

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ Il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Mail _____ Cell. _____

Autorizzazione di un genitore

Il sottoscritto _____

nato a _____ Il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Mail _____ Cell. _____ Padre/

Madre di _____

AUTORIZZO

il trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Data e luogo.

Firma del genitore

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati e le foto da Lei forniti verranno trattati al fine di costituire un database pubblico che potrà essere consultato da terzi. A tal fine

- **Autorizzo la pubblicazione sul sito del mio recapito telefonico e del mio indirizzo mail**
- **Non autorizzo la pubblicazione sul sito del mio recapito telefonico e del mio indirizzo mail**

2. I dati e le foto da Lei forniti saranno trattati in forma informatizzata, nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza

3. Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza.

4. I dati e le foto da Lei forniti potrebbero, eventualmente, essere soggetti a singole comunicazioni nei confronti di: i) autorità amministrative e/o vigilanza e/o giudiziari e per adempiere alle richieste delle medesime Autorità pubbliche e/o ad obblighi di legge.

5. Il titolare del trattamento è la Compagnia Teatrale Il David (C.F.94122940482, CON SEDE INVIALE GUIDONI N°131)

6. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento 2016/679, e nello specifico: a.diritto di accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento 2016/679; b.di ottenere la rettifica e/o integrazione dei dati ai sensi dell'art. 16 del Regolamento 2016/679; c.diritto di chiedere ed ottenere la cancellazione dei dati ai sensi dell'art. 17 del Regolamento salvo non ricorra una delle eccezioni di cui al comma 3 del medesimo art. 17; d.diritto di chiedere ed ottenere la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento; e.diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 19 del Regolamento 2016/679; f.diritto di opporsi al trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento 2016/679; g.diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7, comma 3 del Regolamento 2016/679, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca; h.di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy). L'esercizio dei Suoi diritti potrà avvenire in forma scritta mediante l'invio di una email all'indirizzo Indirizzo:

iscr.signartist@teatroildavid.it

Data e luogo.

Firma per presa visione