

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a nato/a a
il residente in (.....)
via CAP
In qualità di Legale Rappresentante di
con sede legale in (.....)
via CAP
Codice Fiscale e/o Partita IVA
E-mail..... Telefono

DICHIARO

di partecipare alla 2° edizione del **“Teen Theatre Festival”** con lo spettacolo
.....,

AUTORIZZO

il trattamento dei dati personali forniti ai fini della partecipazione al Festival, in conformità con il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e la normativa italiana vigente in materia di protezione dei dati personali.

CONFERMO

di aver letto, compreso e accettato integralmente il regolamento del **“Teen Theatre Festival”**, impegnandomi a rispettare tutte le disposizioni e a garantire la partecipazione dell'Associazione/Compagnia alle attività previste.

[Luogo e Data]

[Firma del Legale Rappresentante]

.....

.....