

MODULO DI PARTECIPAZIONE (Allegato B)



Ἀγὼν τῶν νεωτέρων

A.S. 2024-2025 IV EDIZIONE
Edizione 160° Anniversario

Nome e cognome del/della partecipante	
Luogo e data di nascita	
Classe di appartenenza	
Scuola di appartenenza	
Docente/i accompagnatore	

I sottoscritti genitori/tutori (nome e cognome) _____

nato a _____ Prov. (____), il ____/____/____

residente a _____ Prov. (____), in Via _____

I sottoscritti genitori/tutori (nome e cognome) _____

nato a _____ Prov. (____), il ____/____/____

residente a _____ Prov. (____), in Via _____

del minore sopraindicato

DICHIARANO

- di aver preso visione del regolamento del “Ἀγὼν τῶν νεωτέρων” e di accettarlo integralmente;
- di AUTORIZZARE il/la proprio/a figlio/a ecarsi autonomamente sotto la propria responsabilità/accompagnato da _____ (docente accompagnatore) presso il Liceo G. M. Dettori di Cagliari, per svolgere la prova e a raggiungere con le stesse modalità il Liceo Dettori, per assistere alla cerimonia di premiazione, all’ora prevista;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo ai soli fini della procedura per la quale sono stati forniti, essendo consapevole che il Liceo Dettori li tratterà secondo i principi di liceità e correttezza;
- aver letto in ogni sua parte l’Informativa ex art. 13 regolamento UE 2016/679 (GDPR) – presente alle pagine seguenti questo documento, esclusivamente con riferimento alle riprese audio-video e alle registrazioni effettuate per la realizzazione del progetto,

di AUTORIZZARE

di NON AUTORIZZARE

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, luogo e mezzo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione del contenuto delle riprese audio e video effettuate che riguardano il proprio figlio/a e all’eventuale utilizzo delle stesse da parte della Scuola per la partecipazione a concorsi, gare, eventi e nell’ambito di manifestazioni pubbliche legate alla pubblicizzazione e disseminazione delle attività svolte.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Firma _____

(Da conservare da parte del docente referente del progetto e consegnare al Liceo Dettori di Cagliari)