

Alla cortese attenzione di
Dott. Chiara Maio Wanda, Direttore Progetto Teatro Scuola 2018/ 2019
Wanda Circus Associazione Teatrale e di Promozione Sociale
e per conoscenza Signor Sindaco Paolo Michelini , Comune di Bagni di Lucca

Io Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____

in qualità di: padre o tutore legale

Io Sottoscritta _____ nato a _____ il _____
residente a _____

in qualità di: madre o tutore legale

del minore _____

nato a _____ il _____

residente a _____ facente parte del gruppo scuola / gruppo teatrale
_____ classe _____ Anno scolastico 2018/ 2019

DICHIARO DI ESSERA A CONOSCENZA:

Tutto il percorso del progetto TEATRO SCUOLA sarà documentato attraverso foto e video.

Informativa sulla privacy, resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, ai gruppi iscritte alla XXVI Rassegna Nazionale Teatro Scuola Bagni di Lucca che si svolgerà dal 4 maggio al 20 maggio 2019.

- **Titolare del trattamento** è il Wanda Circus, con sede a San Giovanni in Persiceto, via Carretta 1 - 40017. cf/pi 01744470038
- **Responsabile del trattamento:** il responsabile dei dati gestiti viene individuato nel direttore del Wanda Circus dott. Chiara Maio.
- **Tipo di trattamento:** servizio esclusivo di ripresa video degli spettacoli della XXVI Rassegna Nazionale Teatro Scuola Bagni di Lucca, riprese video dei laboratori, riprese fotografiche di tutta la manifestazione.
- **Finalità del Trattamento:** il trattamento è effettuato a fini documentaristici ed organizzativi della manifestazione. Le riprese potranno inoltre essere utilizzato per la promozione della Rassegna tramite web o canali digitali, da Wanda Circus, Amministrazione Comunale Bagni di Lucca, Gruppo/ Scuola di appartenenza.
- **Incaricati del trattamento:** sono gli operatori del Wanda Circus
- **Incarico:** l'incaricato potrà procedere alla vendita del servizio video solo alle scuole ed agli alunni e genitori interessati e sarà vietato qualsiasi altro tipo di trattamento, sia da parte del Wanda Circus, che da parte dei genitori o addetti ai lavori.
- **Natura obbligatoria o facoltativa del trattamento:** il trattamento è obbligatorio al fine della partecipazione alla Rassegna, come specificato nel vademecum
- televisive

dichiaro di aver prese visione di tutto quanto sopra scritto,

Firma _____

Data _____