

Il sottoscritto _____, nato il _____ e
residente in _____ alla via _____ dichiara di aver
preso visione del **MODELLO INFORMATIVA PRIVACY DATI RACCOLTI PRESSO INTERESSATO**
Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14, Reg UE 2016/679 (Regolamento Europeo
in materia di protezione dei dati personali) e dichiara di autorizzare l' Associazione Culturale
Musicale Baby Piano School, con sede in via Trieste 12/d a Romans d'Isonzo (GO) al trattamento
dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

..... li
