

ACCIAI
SPECIALI
TERNI



CASSA
MUTUA
AZIENDALE



CIRCOLO
LAVORATORI
TERNI



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO “PROMUOVI LA TUA SCHIENA! SCUOLA, POSTURA, SPORT”

Dati dell'Istituto Scolastico

Denominazione _____ Cod. Mecc. _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Titolo del video

Classi coinvolte nella realizzazione del video

Referente del progetto _____

Dichiarazione liberatoria

Il sottoscritto Dirigente Scolastico autorizza i soggetti promotori del concorso ad utilizzare il video sopra indicato, liberando gli stessi da ogni obbligo ed impegno di qualunque genere. Resta inteso che i suddetti promotori potranno liberamente utilizzare, per intero o in parte, i video in qualsiasi sede, forma e modo, con qualsivoglia mezzo tecnico o tipologia di trasmissione, senza limitazione di spazio, di tempo e di passaggi nell'ambito delle proprie attività.

Data _____

Firma e timbro (legale rappresentante della scuola)

Ai sensi della L. 675/96 e in relazione al D.L. 196/2003, dichiaro di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali, consapevolmente indicati nella scheda di iscrizione e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati dell'ente organizzatore.