TEATRO DELL'OPERA
DI ROMA

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il __/__/____,
residente a _____, in _____, n. ___, CAP _____,
recapito telefonico_____, email_____,

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore legale ☐ affidatario del/della minore:

Nome cognome _____,
nato/a a _____, il __/__/____,
residente a _____, in _____, n. ___, CAP _____,

**DICHIARA**

- di esercitare la responsabilità genitoriale sul/la minore ovvero di essere legittimato/a a rappresentarlo/a ai sensi della normativa vigente;
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali del/la minore, nonché alla loro comunicazione e diffusione nei limiti, per le finalità e per la durata indicate nell'informativa stessa;
- di autorizzare il minore a partecipare al Bando di selezione/audizione per il progetto "**Lazio Danza e Teatro**".

Il/La sottoscritto/a prende atto che il consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento, mediante comunicazione scritta da inviarsi:

- a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo: **00184 Roma – Piazza Beniamino Gigli n.7**;
- tramite posta elettronica ai seguenti indirizzi: **sovrintendenza@operaroma.it** / **ufficio.legale@operaroma.it**

Detta revoca avrà efficacia dal giorno successivo a quello di ricevimento dell'apposita comunicazione. In merito, sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.

Roma, lì _____

_____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci