Spett.le Accademia di Belle Arti di Bari

Via Re David, 189/c 70124 Bari

**Oggetto: Manifestazione d'interesse per il ruolo di indossatrice**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse**.

La sottoscritta Nome ……………………………………………. Cognome ,

nato/a a ……………………………….. il ………………………. , residente a ………………………………………………

Stato …………………………………………………. Via ……………………………………………………………………………..

# DICHIARA CHE

* è interessata a partecipare nel ruolo di indossatrice;
* ha un’altezza minima di 175 cm;
* ha una taglia compresa tra 40 e 42;
* ha un’età compresa tra 18 e 28 anni;
* che le foto allegate sono della sottoscritta.

***Luogo e data:*** *…………………………………*

***FIRMA***

*……………………………………………………*

***Informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si informano gli interessati che i dati personali sono trattati dall'Accademia di Belle Arti di Bari -in qualità di Titolare del trattamento- esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento delle procedure della manifestazione di interesse in oggetto.***

 **Acconsento**

***Luogo e data:*** *…………………………………*

***FIRMA***

***……………………………………………………***