

MODULO ISCRIZIONE MASTER



Il/La sottoscritto/a _____

Cittadinanza _____

Città di nascita _____ Stato di nascita _____

Data di nascita ____/____/____, residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____, CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____, Tipo di documento _____

Documento n. _____,

Telefono ____/____, cellulare ____/____, e-mail _____

Il sottoscritto partecipa alla master nel ruolo di: *(Se effettivo indicare i brani su cui si vuole lavorare alla Master)*

Effettivo

Uditore

Titolo dei brani musicali (MAX 3.....
.....
.....

Luogo e data.....

Firma

.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.

Io sottoscritto.....dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Altresì Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____