

SCHEDA DI ISCRIZIONE MASTERCLASS

Cognome.....Nome.....
nat...a.....il.....residente in
Via.....Comune.....Prov.....
cap.....Tel.....cell.....
email.....

Allievo

interno

esterno

uditore

Specificare anno di corso.....Scuola.....

Maestro.....

Diplomato.....

(specificare: diploma V.O., master di I - Il livello - altro)

Diplomato

Non Diplomato

Data.....Firma.....

DICHIARA

Di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali propri ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs. n° 69 del 28/05/2012 e del Provvedimento del Garante n. 330 del 4 luglio 2013 (pubblicato nella GU n. 174 del 26 luglio 2013) nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di protezione e riservatezza.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs. n° 69 del 28/05/2012 e del Provvedimento del Garante n. 330 del 4 luglio 2013 (pubblicato nella GU n. 174 del 26 luglio 2013) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di protezione e riservatezza.

Luogo e data

Firma