

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA MASTERCLASS SPECIALE – ARON CHIESA

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente a _____ Via _____
 Tel/cell _____ E-mail _____
 Titolo di studio/Anno di corso _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALLA MASTERCLASS DI CLARINETTO TENUTA DA ARON CHIESA IL 13 LUGLIO 2023

- La master si svolgerà nelle giornate **13 LUGLIO 2023** presso la **Sala prove e Auditorium del Colibrì**
- A disposizione degli iscritti una convenzione per il pranzo presso il self-service a 7,00 euro (1 primo o 1 secondo, contorno, acqua e caffè)
- Alla fine del corso verrà consegnato un attestato di partecipazione.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE	ISCRIZIONE	QUOTA
1 giorno – 1 lezione	€ 50	€ 50

Come iscriversi

Per iscriversi è necessario compilare il presente modulo di iscrizione

Il modulo di iscrizione dovrà essere inviato tramite e-mail, unitamente alla copia del versamento della quota di iscrizione e al documento di identità, al seguente indirizzo: accademia@colibriensemble.it

Dovranno essere allegate:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia del versamento della quota di iscrizione di 50 euro

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato sul c/c intestato a:

Associazione Libera delle Arti - IBAN: IT 63 0 08434 15400 0000000 56155 (Banca di Credito Cooperativo Abruzzese), con la causale "Progetto didattico + nome e cognome"

Regolamento

Le quote di iscrizione verranno restituite solo in caso di annullamento del corso.

Per informazioni rivolgersi al seguente recapito telefonico: **+39 328 3638738**

Luogo e data _____ Firma _____

Nome e cognome di un genitore (per i minori) _____

Firma di un genitore (per i minori) _____

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196/2003 e ai sensi del regolamento europeo 2016/679, l'Associazione Libera delle Arti, via Tommaseo 16/2 C.F. 91111600689 informa che:

I dati raccolti con la presente scheda sono destinati ad essere archiviati sia manualmente su supporti cartacei sia mediante l'utilizzo di moderni sistemi informatici su supporti magnetici nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di soggetti appositamente nominati incaricati ai sensi del citato Decreto legislativo. I dati medesimi saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati nella presente scheda e NON saranno utilizzati per diffusione.

Con la compilazione della presente, l'interessato ACCONSENTE NON ACCONSENTE ai trattamenti indicati.

AUTORIZZA INOLTRE

L'Associazione Libera delle Arti con sede legale in Via Tommaseo 16/2 - 65015 Montesilvano (PE), C.F. 91111600689, per quanto riguarda le proprie immagini, video e fotografiche, scattate o riprese dalla stessa in occasione delle attività relative ai progetti didattici presso la sede operativa in Via Moscarola Città Sant'Angelo C/O Città Sant'Angelo Outlet Village, ad utilizzare tali immagini oltre che ad archivarle, proiettarle e pubblicarle sul web, ai sensi e nei limiti dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data _____ Firma _____