

SCHEDA D'ISCRIZIONE 9TH INTERNATIONAL MASTERCLASSES 9-30 AGOSTO 2019

I moduli di domanda dovranno essere inviati entro il 16 luglio 2019.

Compilando il modulo si accettano integralmente le norme del REGOLAMENTO e ci si impegna ad inviare tutta la documentazione richiesta al punto 5.

Ricordiamo a tutti gli studenti che, insieme alla presente scheda, dovranno essere inviate anche: EFFETTIVI: copia del bonifico, copia di un documento d'identità, cv ed elenco delle musiche proposte. UDITORI: copia del bonifico e copia di un documento d'identità

Inoltre, gli studenti minorenni dovranno scaricare il MODULO DI AUTORIZZAZIONE, farlo compilare e firmare dal proprio genitore ed inviarlo insieme alla copia di un documento del genitore.

I campi contrassegnati con (*) sono richiesti.

Nome*Cognome*

Data di nascita*Luogo di nascita*

Codice Fiscale*Nazionalità*

Domicilio*

1° Numero telefonico* 2° Numero telefonico

E-mail*

Docente*

Corso*

Tipo di allievo* EFFETTIVO UDITORE

*Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le norme del REGOLAMENTO e si impegna ad inviare tutta la documentazione richiesta di cui al punto 5.

*Il sottoscritto chiede di diventare socio ordinario dell'Associazione Mozart Italia Sede di Terni e di essere ammesso in qualità di allievo al 9th International Masterclasses Narni 2019.

*Il sottoscritto autorizza le foto, le riprese audio e video, per tutto il periodo dei corsi, sia durante i concerti sia in tutte le altre occasioni che la Direzione intenderà riprendere. Al riguardo esplicitamente rinuncia a qualsiasi diritto o pretesa in relazione all'eventuale sfruttamento commerciale e diffusione di tali registrazioni.

*Il sottoscritto dichiara di aver PRESO VISIONE dell'Informativa sulla privacy relativa al trattamento dei dati personali e AUTORIZZA il trattamento dei propri dati personali secondo quanto indicato nell'informativa medesima.

***ACCONSENTO ALLA NORMATIVA SULLA PRIVACY**

La presente informativa è resa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR")

Il Partecipante prende atto e accetta che i dati personali direttamente forniti sono e saranno trattati dall' Associazione Mozart Italia - Sede di Terni, nonché registrati e conservati in una apposita banca dati - per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso. Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti informatici, manuali e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

Il conferimento dei dati personali del Partecipante è indispensabile: di conseguenza, l'eventuale rifiuto di fornirli determinerà l'impossibilità per l' Associazione Mozart Italia - Sede di Terni, di dar seguito alla partecipazione al corso. L' Associazione Mozart Italia - Sede di Terni, si impegna a mantenere riservati tutti i dati personali forniti dal Partecipante e a non utilizzarli e/o rivelarli a terzi a nessun titolo e neppure in forma parziale, fatta salva l'ipotesi di espressa richiesta e/o ordine di esibizione delle Autorità giudiziaria o amministrativa. All'interno i dati saranno comunicati a quei soggetti designati sia responsabili sia incaricati del trattamento dei dati, nonché a quei soggetti esterni responsabili e/o incaricati dall' Associazione Mozart Italia - Sede di Terni, ai quali la comunicazione sia necessaria. "Titolare" dei dati personali è Associazione Mozart Italia - Sede di Terni, con sede in Viale della Stazione, 52 05100 Terni (TR) Italia. Ai sensi dell'art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) del suddetto decreto, il Partecipante potrà in ogni momento avere accesso ai propri dati, chiedendo informazioni al Responsabile del trattamento dati competente. Ciò al fine di richiederne, ad esempio, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione, sempre fatto salvo il diritto del Partecipante di opporsi, per motivi legittimi, ai suddetti trattamenti e utilizzi. Inoltrando la relativa richiesta all'indirizzo e-mail: mozart.terni@gmail.com Il Partecipante, letta la presente informativa, rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte.

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