

SCHEDA D'ISCRIZIONE

1° Masterclass M° Renato Bruson – dal 16 al 29 Luglio 2017, Verona

ALLIEVO (barrare la casella)

☐ Effettivo

☐ Uditore

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

NAZIONALITÀ

INDIRIZZO

CITTÀ di residenza

CAP

NR. DOCUMENTO D'IDENTITÀ / PASSAPORTO

CODICE FISCALE

TELEFONO Cellulare

E-MAIL

TIPO DI VOCE

INDIRIZZI LINK audio/video

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso visione del bando/regolamento della Masterclass e ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciutigli dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003.

Allego autorizzazione firmata del modulo per il trattamento dei dati personali allegato qui di seguito.

Firma