

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Masterclass M° Bruno de Simone – dal 27 al 30 Giugno 2019, 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 _____

Allego autorizzazione firmata dell' INFORMATIVA il trattamento dei dati personali.

L'ASSOCIAZIONE KAIROS tratterà i Suoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto associativo, per la collaborazione in Master e per la partecipazione agli Spettacoli organizzati dall'Associazione stessa. Viste le importanti novità previste dal Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016, noto anche come "GDPR", l'Informativa sul trattamento dei dati personali, di cui si raccomanda un'attenta lettura, è stata aggiornata ed è disponibile sul sito www.accademiakairos.it

Data: ____/____/____

Firma _____