



A.M.A. Calabria Associazione Manifestazioni Artistiche



*Personalità giuridica di diritto privato (D.P.G.R. della Calabria n. 1581 del 17 novembre 1994)
Ente accreditato dal Ministero Istruzione Università Ricerca per la Formazione del Personale della Scuola
Ente accreditato dalla Regione Calabria per Formazione Superiore e Continua*

JAZZ PERFORMANCE

Corso Nazionale di Formazione e Perfezionamento Musicale
Istituto Musicale Brahms - Riposto (CT) 23/25 NOVEMBRE 2018
Modulo di 20 h

Domanda d'iscrizione

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile

Cognome _____ Nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____

e- mail _____ Eventuale scuola in cui insegna _____

Sede della scuola _____ Disciplina _____

Chiede il rilascio (per i docenti) dell'attestazione della frequenza per l'esonero dal servizio scolastico: SI NO

Allega copia della carta d'identità, curriculum vitae (solo per i nuovi iscritti) e ricevuta del versamento della quota di partecipazione di € _____ (tipo di agevolazione) _____

Letto il Regolamento del suddetto corso, chiede di essere ammesso a parteciparvi, dichiarando di accettare tutte le norme in esso contenute.

Luogo _____ data _____ firma del candidato _____

Informativa sulla privacy: vi informiamo che, ai sensi del D.L. 196/2003, i dati da Voi forniti verranno trattati per finalità di gestione organizzativa dell'attività in oggetto. Potranno essere trattati per inviarVi comunicazioni, essere inviati ai mezzi di informazione (stampa, radio, tv,), essere inseriti nel sito www.amacalabria.org. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati gli incaricati interni nonché terzi per obblighi fiscali o legali. I suoi dati saranno trattati principalmente con strumenti informatici, comunque con strumenti idonei a garantire la loro riservatezza e sicurezza. Voi potete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 e ss. Del citato D.L. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporvi al loro utilizzo per le finalità qui indicate. Il conferimento dei dati personali è una Vostra facoltà, ma il trattamento dei Vostri dati nei termini sopra indicati ci è assolutamente indispensabile per seguire le finalità del trattamento in oggetto. Il mancato conferimento e trattamento dei Vostri dati comporterebbe, infatti, l'impossibilità di adempiere agli obblighi derivanti dal contratto con Voi concluso, nonché da disposizioni legislative. Titolare dei sopraindicati trattamenti è: A.M.A. Calabria legalmente rappresentata dal M. Aurelio Pollice – Via Celli, 23 - 88046 Lamezia Terme (CZ).

Per consenso

.....

Via P. Celli, 23 – 88046 Lamezia Terme (CZ) Italia – Tel e Fax +39-0968/24580
Partita IVA: 02159440797 – Codice fiscale: 82050390796

e-mail info@amacalabria.org http: www.amacalabria.org facebook: Ama Calabria