

TAGLIANDO DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Nazionalità _____ Data di nascita _____

luogo di nascita _____ tel. _____

e-mail _____ cod. fisc. _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI

DIREZIONE
ORCHESTRA

NUS
FESTIVAL

MASTER
CLUSTER

MASTER
CLUSTER
NUS &
FESTIVAL CLUSTER

JUNIOR
FESTIVAL

STRUMENTO _____

LIVELLO

AMATORIALE

CORSI
BANDISTICI

CORSI
ACCADEMICI
I LIVELLO

CORSI
ACCADEMICI
II LIVELLO

DESIDERO USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA SI NO

NORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali. Con la presente si autorizza la Banda Musicale "La Lyretta" di Nus ad utilizzare, ai sensi del D.Lgs 196/03 "Tutela della Privacy"), i suddetti dati personali solo ed esclusivamente per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di detta associazione e segnatamente per l'invio di materiale informativo riguardante l'attività dell'Associazione. Dichiaro di essere a conoscenza del trattamento dei dati personali indicati dal D.Lgs 196/03.

Data _____

Firma _____