



IL MODULO DI ISCRIZIONE E' DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARE VIA MAIL A
LABELLABREZZA@GMAIL.COM CON:
COPIA DEL BONIFICO - CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE – EVENTUALE CERTIFICATO DI
ISCRIZIONE AL CONSERVATORIO
(IN CASO DI MINORE ANCHE C.I. E CF DEL TUTORE/GENITORE)

ALBISJAZZ - MASTERCLASS 1-6 luglio 2024
DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Via _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

COSTO COMPLESSIVO € 430,00 COMPRESO

- Corsi come da programma
- Rilascio attestato

Indicare il corso di proprio interesse

Pianoforte Chitarra Sassofono Percussioni Basso

Allievo di conservatorio SI NO

- I programmi potranno essere modificati dall'organizzazione sotto la supervisione del Direttore artistico in base alle esigenze dei corsi.
- Lo svolgimento del corso è subordinato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

PAGAMENTO

Quota d'iscrizione 430,00€ (380,00€ per gli allievi di Conservatorio entro il 30/04)
Caparra € 150,00 sul c/c intestato a APS La Bella Brezza
IBAN IT70Z0307502200CC8500813997

CAUSALE :

NOME - COGNOME – CONTRIBUTO AI FINI ISTITUZIONALI ALBISJAZZ 2024

Luogo e data: _____ FIRMA _____

Il soggetto responsabile del minore _____ (FIRMA leggibile)

INFORMATIVA LIBERATORIA IMMAGINI E VIDEO E PRIVACY

LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI E VIDEO (minorenni e maggiorenni)

Il/la sottoscritto/a.....

nato a il /..... /.....

residente invia/p.zza/c.so.....

Indirizzo e-mail.....

cellulare.....

CF.....

in qualità di genitore/tutore del minore(nome e cognome),

Indirizzo e-mail.....

cellulare.....

nato/a a il/...../e d'accordo con l'altro genitore,
con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini contenute nel video/foto ai fini della partecipazione al campus musicale e/o masterclass.

Gli organizzatori assicurano che le riprese audio-video/fotografie realizzate potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività del campus musicale /masterclass tramite i social media dedicati all'iniziativa.

La presente autorizzazione non consente l'uso della propria immagine in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data: _____ FIRMA _____

Il soggetto responsabile del minore ripreso _____(FIRMA leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per lo svolgimento del corso in oggetto e non saranno comunicati a terzi.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'iscrizione all'Associazione La Bella Brezza e alle attività/corsi che vengono organizzati.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'esclusione alla masterclass organizzata dall'Associazione La Bella Brezza.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti saranno comunicati all'Associazione La Bella Brezza e non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è Associazione La Bella Brezza.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo postale all'indirizzo mail labellabrezza@gmail.com

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

_____, li ____/____/____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali

Luogo e data: _____ FIRMA _____

Il soggetto responsabile del minore ripreso _____ (FIRMA leggibile)