



LABORATORIO • DANZA • VERONA
ASSOCIAZIONE

VERONA DANCE EXPERIENCE e VERONA DANCE RETREAT
27 – 30 giugno 2019

NOME: COGNOME:

NATA/O IL : A:

RESIDENTE A : VIA :

CODICE FISCALE:

E-MAIL: TEL 1 :

NUMERO di TELEFONO per emergenze:

VERONA DANCE EXPERIENCE

breve curriculum del proprio percorso di studio:

VERONA DANCE RETREAT

breve curriculum del proprio percorso di studio:

Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato alla mail: vrdanceexp@gmail.com

Allegare copia del bonifico bancario intestato a Associazione Laboratorio Danza Verona

IBAN: IT22R0200859662000101104040

CAUSALE: Nome e Cognome del partecipante

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY Ai sensi del D.Lgs 196/2003 art.13 del “Codice in materia di protezione dei dati personali” la informiamo che i suddetti dati personali da Lei forniti, di cui Le garantiamo la riservatezza nel rispetto della normativa sopra richiamata e del D. Lgsn. 171/1998 in materia di Privacy nelle telecomunicazioni, saranno trattati unicamente per: 1) attività strettamente connesse e strumentali alla realizzazione dei fini istituzionali e finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalle normative comunitarie o sportive. 2) attività promozionali o informative, tra le quali si comprende anche la pubblicazione d’immagini fotografiche. Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003 Lei ha il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati: ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare o rettificare nonché cancellare al termine della validità dell’affiliazione. Per l’esercizio dei propri diritti si può rivolgere alla organizzazione dello.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Preso atto dell’informativa sopra riportata, il sottoscritto consente al trattamento dei propri dati personali ed alle comunicazioni previste.

DATA

FIRMA (del genitore/tutore per minorenni)