

**“BANDA MUSICALE E GRUPPO
MAJORETTES CITTA' DI MONTEBELLUNA APS”**

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO MUSICALE

Il/La Sottoscritto/a (COGNOME) _____ (NOME) _____

Numero telefono _____ ulteriore numero per urgenze _____

Indirizzo e-mail _____

genitore dell'allievo (COGNOME) _____ (NOME) _____

(Completare con i dati dell'allievo)

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

numero _____ CAP _____ Provincia _____

CHIEDE

Di essere, o che il/la proprio figlio/a, venga ammesso/a all'Associazione Banda Musicale e gruppo Majorettes Città di Montebelluna APS in qualità di socio assicurato e di partecipare al corso di (barrare la casella interessata):

TEORIA, RITMICA E PERCEZIONE MUSICALE

STRUMENTO _____

MAJORETTES

ANNO DI FREQUENZA AI CORSI _____

Montebelluna, il _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (UE) 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____, dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e le finalità indicate nella normativa stessa, nonché di essere stato/a informato/a dei diritti di cui gli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 REG. UE 2016/679.

Firma _____