



MODULO DI ADESIONE LABORATORIO CALABRIA JAZZ ORCHESTRA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ in via _____,
CF _____ Telefono _____ email _____
ISCRITTO al conservatorio di musica P.I Tchaikovsky per il corrente A.A. _____ al corso di studio _____

CHIEDE

di poter partecipare alle attività dell'Orchestra Jazz della Calabria in qualità di strumentista per il ruolo di _____

DICHIARA

di dare il consenso alla diffusione e all'uso gratuito di foto e riprese video che lo coinvolgono/che coinvolgono il/la proprio/a figlio/a durante le attività dell'Associazione al solo scopo di promuoverne le sue attività (utilizzate a titolo esemplificativo e non esaustivo nel sito web, locandine, documentazione ecc..).

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.

di autorizzare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, il trattamento dei dati personali sopra indicati.

Il conservatorio garantisce la riservatezza e il trattamento dei dati forniti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente sul trattamento dei dati personali e l'utilizzo degli stessi per informazioni riguardanti Calabria Jazz Orchestra.

Data _____

Firma _____

in caso di minorenni, da compilare e FIRMARE da parte di un genitore/tutore

COGNOME NOME GENITORE/TUTORE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

C.F. : _____ TELEFONO _____

DATA _____ FIRMA _____