



Associazione musicale "Città di Pescorocchiano"

Alla c.a. del Sig. PRESIDENTE

OGGETTO: Iscrizione Scuola Musica - Corso 2011/2015

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il ____/____/____,
residente in _____ (____), all'indirizzo _____ n° _____,
cod. fiscale _____, rintracciabile al recapito di cellulare ____ / _____ o all'indirizzo di
posta elettronica _____,

con la presente chiede alla S.V. di far parte dell'Associazione Musicale Città di Pescorocchiano in qualità di:

ALLIEVO DEL CORSO DI TEORIA MUSICALE E PRATICA DELLO STRUMENTO

che verrà in seguito scelto e segnalato _____

Nel fare tale richiesta il/la sottoscritto/a (o chi ne fa le veci in caso di allievo minorenni) si impegna a rispettare lo Statuto che regola l'Associazione stessa e si impegna, altresì, a versare all'Associazione la quota mensile, tenendo presente che il corso si svolge per almeno dieci mesi all'anno (da settembre a giugno) e che ha durata quadriennale. Dichiara altresì, di aver ricevuto copia del Regolamento dei corsi di musica dell'Associazione Musicale "Città di Pescorocchiano".

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", La informiamo che i dati personali inseriti saranno trattati dall'Associazione musicale Città di Pescorocchiano al solo scopo di contattarla e/o fornirLe informazioni relative ai nostri servizi ed alle iniziative da lei prescelte. I Suoi dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza, in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In relazione al trattamento, Lei potrà esercitare i diritti di accesso di cui all'art. 7 del D. Lgs 196/2003 tra cui il diritto di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di Suoi dati, di avere conoscenza delle modalità e finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Ai sensi dell'art. 7 Il comma lettera b), Lei potrà, inoltre, in qualsiasi momento, opporsi al trattamento dei Suoi dati a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, inviando una richiesta via mail a: postmaster@bandapesco.org. Il Titolare del trattamento dei dati di cui trattasi è l'Associazione musicale Città di Pescorocchiano, Via Marsicana, snc ? 02024 Pescorocchiano (RI).

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ed esprime il consenso al trattamento degli stessi da parte dell'Associazione musicale Città di Pescorocchiano.

Pescorocchiano, lì ____/____/____

Il Presidente

L'Allievo

(Firma di un genitore in caso di allievo minorenni)

Stampare, compilare, firmare e recapitare all'associazione nei seguenti modi:

- **A mano** ad un membro del Comitato Direttivo
- **Via posta ordinaria** a: Associazione musicale Città di Pescorocchiano - Via Marsicana, snc - 02024 Pescorocchiano (RI)
- **Via posta elettronica** a: info@bandapesco.org (scannerizzando il documento firmato)

* COPIA DELLA PRESENTE, FIRMATA IN ORIGINALE DAL PRESIDENTE, VIENE RESTITUITA ALL'INTERESSATO.