

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente in via/p.zza _____ n° _____ a _____ ()
CAP _____ CF _____ tel. _____
cell. _____ mail _____

CHIEDE

• se non già socio, di iscriversi in qualità di Socio ABRSM dell'Associazione Culturale Musikademia per l'anno associativo _____ - _____ attraverso il versamento anticipato di € 5,00;

• di iscriversi all'esame di _____ grade _____

per se medesimo

oppure

in qualità del genitore del minore _____

nato/a a _____ () il _____
residente in via/p.zza _____ n° _____ a _____ ()
CAP _____ CF _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di conoscere lo statuto dell'associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statuarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai regolamenti interni dell'associazione medesima.

Data e luogo _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a (ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento 679/UE/2016) dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione Culturale Musikademia e i propri diritti in qualità di interessato e acconsente che i dati forniti vengano utilizzati ai fini fiscali, amministrativi, assicurativi e - in generale - di gestione del rapporto associativo nonché al fine di far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti l'Associazione Culturale Musikademia e le attività svolte dalla stessa (ad esempio mediante newsletter).

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico e audio/video registrato con immagini proprie e/o del minore sopra generalizzato per eventuali pubblicazioni ed esposizioni di ogni tipologia (anche sul web e sui social network) curate dall'Associazione Culturale Musikademia (ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento 679/UE/2016).

Data e luogo _____

Firma _____