



**CORSO DI FORMAZIONE ORCHESTRALE  
DOMANDA DI ISCRIZIONE / APPLICATION FORM**

*Si prega di compilare tutti i campi richiesti*

Cognome / *Surname*..... Nome / *First name*.....Sex:  M  F

Nato a / *born to* .....Pr..... il / *date of birth*.....

Indirizzo / *Address*.....C.A.P. / *Zip code*.....

Città / *City*..... Pr ..... .Paese / *Country*.....

Codice fiscale / *tax code* .....

Telefono / *Phone number*.....

e-mail.....

Intestatario del conto bancario/ *Bank account holder*.....

Codice Iban.....

diplomato/a /*diploma awarded* il / *date*.....  studente .....(anno in corso / *class*)

Strumento: .....

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. LGS. 196/2003 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizza il soggetto attuatore al trattamento dei suoi dati ai fini propri dell'attività formativa./ I, the undersigned, according to D. LGS. 196/2003 on the protection of persons and other subjects regarding the processing of personal data, authorizes the implementing body to process its own data for the purposes of educational

Luogo e data / *Town and date*.....Firma / *Signature*.....

**AUTORIZZAZIONE E CONSENSO**  
**ALL'UTILIZZO DELLA IMMAGINE e/o ALLA REGISTRAZIONE AUDIO – VIDEO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di consentire liberamente e gratuitamente alla ripresa e utilizzo della propria immagine e/o alla registrazione audio - video della sua persona e con la presente autorizza la Fondazione Scuola di Alto Perfezionamento Musicale ad utilizzare, riprodurre, comunicare, modificare e pubblicare con ogni mezzo tecnico le riprese realizzate nell' ambito di questo accordo. È consapevole che per la partecipazione alla iniziativa non sono riconosciuti diritti economici e dichiara di non essere legato/a a nessun contratto esclusivo sull' utilizzo dell'immagine o del nome.

È edotto/a che tale raccolta di dati è finalizzata alla promozione delle attività della scrivente e ne autorizza la comunicazione e la diffusione tramite ogni supporto tecnologico, mass media, la pubblicazione sul proprio sito internet e sulle proprie pagine dei social network (per questo le verrà chiesto un consenso specifico).

Sa che potrà esercitare i suoi diritti (revoca del consenso, blocco, cancellazione, rettifica, etc.) ex artt. 15 e ss. del GDPR rivolgendosi a Fondazione Scuola di Alto Perfezionamento Musicale, con sede legale in Via dell'Annunziata 1b – 12037 Saluzzo CN, e-mail [apm@scuolaapm.it](mailto:apm@scuolaapm.it), tel. 0175/47031, oppure al Responsabile della protezione dei dati (DPO), identificato in AMBIENTE SICURO SERVIZI Società Cooperativa, con sede in Via Cascina Colombaro, 56 -12100 CUNEO, tel. 0171/451725, e-mail: [dpo@aesseservizi.eu](mailto:dpo@aesseservizi.eu).

Premesso quanto sopra ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 7 del GDPR 2016/679:

Autorizza riprese audio – video e fotografie della propria persona:

sì  no

Acconsente alla diffusione delle foto e delle riprese audio-video di cui sopra sul sito internet e sulle pagine social della scrivente:

sì  no

Luogo e data

Firma leggibile:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_