

A.I.D.A.

Associazione Insegnanti Danza Accademica
Diplomati presso il Teatro alla Scala

Presidente Onorario: Frédéric Olivieri
Presidente: Marisa Caprara

MODULO DI ISCRIZIONE

I.....sottoscritt.....

nat...a.....il.....

residente a..... C.A.P

in via.....tel.....

C.F. o P.IVA.....

fax.....e-mail.....

in qualità di Socio.....dal.....

Docente/Direttore della Scuola.....

Città..... C.A.P

via.....tel.....

C.F. o P.IVA.....

fax.....e-mail.....

CHIEDE l' iscrizione all'associazione A.I.D.A, per l'anno

In quanto in possesso del seguente Titolo di Studio:

Socio – Diploma Corso Insegnanti Scuola di Ballo Teatro alla Scala nell'anno

Socio – Corso di Formazione Insegnanti A.I.D.A. nell'anno.....

Dichiaro inoltre di aver versato la somma di euro.....quale quota
d'iscrizione per l'anno accademico e allego relativa documentazione di pagamento.

Firma.....

INFORMATIVA PRIVACY SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13, D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali")

A.I.D.A. (Titolare del trattamento) informa che l'utilizzo dei dati personali da essi forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività dell'associazione stessa. Il trattamento dei dati personali avverrà presso gli uffici di A.I.D.A. con procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. L'ottenimento dei dati personali è necessario per valutare i requisiti di partecipazione in base al Regolamento e il possesso dei titoli necessari; la loro mancata o incompleta indicazione può precludere tale valutazione. Il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, ai sensi degli artt. 7-10 del Codice Privacy approvato con il D.Lgs. n. 196/2003 potrà essere esercitato rivolgendosi al Presidente del Centro.

Il sottoscritto _____ (cognome e nome)

dichiara di aver preso visione delle informazioni riportate nella presente comunicazione in merito al D.Lgs. n. 196/2003

Milano, _____ Firma _____