

MASTERCLASS DI CLARINETTO - MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

Tel/cell _____ e-mail _____

Titoli di studio da conseguire o conseguito *(solo per i partecipanti)* _____

TIPO DI PARTECIPAZIONE: EFFETTIVO UDIATORE

compilare solo nel caso in cui il partecipante sia minore di anni 18:

Il minore _____, nato a _____ (_____),

il ____/____/____, residente a _____ (_____),

indirizzo: _____;

Titoli di studio da conseguire o conseguito *(solo per i partecipanti)* _____

TIPO DI PARTECIPAZIONE: EFFETTIVO UDIATORE

CONFERMA L'ISCRIZIONE

alla MASTERCLASS dei Maestri **Luigi Pettrone** e **Luca Sartori**
che si terrà a Napoli nelle giornate del 21 e 22 maggio 2023
presso l'Auditorium "Don Ezio Sonni" Centro Don Orione in Via Donnalbina, 6 Napoli.

La quota d'iscrizione alla Masterclass (**€ 50,00** per gli allievi effettivi e **€ 25,00** per gli allievi uditori) dovrà essere versata direttamente in sede il giorno di presentazione **21 maggio 2023**.

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e firmato, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica: **collegiumphilarmonicum22@gmail.com**

Si ricorda che, in caso di mancata partecipazione, occorre avvisare preventivamente l'organizzazione al nr. **+39 328 86 92 445**

Con la presente si autorizza al trattamento dei dati personali per le attività organizzative e di promozione dell'Associazione Collegium Philarmonicum.

Associazione
"Collegium Philarmonicum"

Via Trovatore, 19 - 80126 Napoli
Presidenza 329 6441338
Direzione Artistica 333 6375565
Fax 081 5885025
C.F. 95026160630 - P. IVA 07954580630

Firma _____

TUTELA DELLA PRIVACY
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ a _____

Residente a _____ Via _____

compilare solo nel caso in cui il partecipante sia minore di anni 18:

Il minore _____, nato a _____ (____),

il ____/____/____, residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

AUTORIZZO¹

l'**Associazione Collegium Philarmonicum**, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi in occasione della Masterclass di Clarinetto per scopi documentativi, formativi e informativi.

L'Associazione assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività tramite il sito internet, facebook, youtube, trasmissioni radiotelevisive, video online, ecc... a carattere informativo, culturale e per eventuali pubblicazioni.

Luogo e data _____

Firma _____

¹ Nel caso di minore compilare e firmare da parte del genitore

Associazione
"Collegium Philarmonicum"

Via Trovatore, 19 - 80126 Napoli
Presidenza 329 6441338
Direzione Artistica 333 6375565
Fax 081 5885025
C.F. 95026160630 - P. IVA 07954580630