

MODULO DI ISCRIZIONE
Performing Life Academy

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ P.Iva _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ cap _____
Via _____ n. _____
cell _____ email _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi e per gli effetti della legge in oggetto, informiamo l'interessato al trattamento circa le modalità e le finalità del trattamento dei Suoi dati, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi.

Finalità del trattamento: la raccolta di dati è finalizzata:

- alla compilazione di anagrafiche interne;
- alla divulgazione delle iniziative di Performing Life;
- all'invio di comunicazioni, informazioni e pubblicazioni da Performing Life;

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
preso atto del Dlgs 196 del 30 giugno 2003, autorizza espressamente l'utilizzo dei propri dati personali.

Firma

Roma il _____

Inoltre

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet di Performing life, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

Firma

Roma il _____

