



C. Saint-Saens 196

Camille Saint Saens

Istituto Musicale e di Arti per le Terapie e Musicoterapia

Scheda di iscrizione alle attività

Accademia Musicale e Istituto di Arti per le terapie "C. Saint-Saens"

Nome e Cognome del minore	
Nato a	
il	
Nome e Cognome di almeno un genitore/tutore	
Residente in Città	
Cap via Provincia	
Telefono	
Telefono del genitore del minore	
C.F.	
P.IVA	
Indirizzo e- mail	
Esperienze musicali/artistiche	
Insegnante presso	
Sono venuto a conoscenza di questo corso tramite	

Iscrizione a:

Specificare nome corso

Corso annuale musicale/artistico	
Laboratorio/Masterclass/ Corsi professionale	
Arte-Terapia, Psicomotricità, Psicoterapia	
Docente/Terapista di riferimento	

Iscrizione a:

Specificare nome corso

Lezione concerto/ Giocopera per bambini	
Data evento	
Numero di partecipanti e orario	
Adulti e Bambini 0-3 anni	N. + N. ORA
Adulti e Bambini 0-6 anni	N. + N. ORA
Adulti	N. ORA

Ulteriori informazioni	
PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> BONIFICO <input type="checkbox"/> BANCOMAT/ASSEGNO

Autocertificazione dei dati, Informativa ai sensi articolo n.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

I dati che Le sono richiesti verranno utilizzati dalla Associazione Camille Saint Saens nel pieno rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/03, con il quale è stato emanato il Codice in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici per finalità connesse al servizio richiesto. La natura del conferimento dei dati è facoltativa. Il rifiuto a rispondere comporta l'impossibilità di fornire il servizio richiesto.

Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art 23 del D.lgs 196/03: Preso atto dell'informativa di cui sopra, fornitami ai sensi dell'articolo del D.Lgs 196/03 esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione Camille Saint Saens per le finalità indicate nell'informativa stessa.

Firma di entrambi i genitori _____

Firma di entrambi i genitori _____

Firma Tutore _____

Crosio della Valle (Va), il _____



Camille Saint Saens

Istituto Musicale e di Arti per le Terapie e Musicoterapia

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di archiviazione, esibizione artistica, audio e video.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano modulistica cartacea e data base elettronico.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono *(obbligatorii/facoltativi: nel primo caso indicarne il motivo)* e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la non partecipazione agli eventi relativi alle finalità istituzionale.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno *(essere/saranno)* comunicati a: segreteria@accademiasaintsaens.it

La loro diffusione può essere predisposta presso www.accademiasaintsaens.it

(Se non si prevedono comunicazioni ad altri soggetti né diffusione dei dati inserire: i dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione)

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Presidente della Associazione Accademia Musicale Camille Saint-Saens in carico, Piazza Paolo VI 21020 Crosio della Valle (Va), ad oggi Fabiola Guerra.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Accademia Musicale Camille Saint-Saens, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail segreteria@accademiasaintsaens.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ed enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e voce, proprie o del minore proprio figlio, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività curriculari ed extracurriculari per scopi documentativi, formativi e informativi, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse tramite DVD, sito web istituzionale o altri siti autorizzati, emittenti televisive, pubblicazioni, mostre, concerti, convegni, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e/o il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati ed è valida fino al compimento della maggiore età del minore stesso, **indicati nell'informativa che precede.**

Per Presa Visone, il genitore/tutor del minore e/o l'adulto medesimo

Firma di entrambi i genitori _____

Firma di entrambi i genitori _____

Firma del tutore _____

Crosio della Valle (Va), il _____