



CORSO EURITMIA 20__/20__

Scheda di iscrizione: I dati anagrafici saranno ad uso esclusivo dell'Associazione **N.B. I campi con l'asterisco sono obbligatori.**

Cognome*	_____	Nome*	_____
C.F.*	_____	Data di nascita*	_____
Comune di nascita*	_____	Prov./Stato Estero Nascita*	_____
Cittadinanza*	_____	Indirizzo*	_____
		Cap*	_____
		Prov*	_____
Tel.*	_____	E mail *	_____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Pagamento di Euro 300,00 da effettuarsi in un'unica soluzione entro 15gg dall'iscrizione in contanti o bancomat presso l'uff. contabilità, oppure tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie: INTESA SAN PAOLO Spa **IBAN IT02 N030 6902 5131 00000006012**, indicare come Causale "Cognome+nome+ CORSO Euritmia".

CONDIZIONI GENERALI

- Nel caso di interruzione della frequentazione **NON** è previsto il rimborso.

Data* _____ Firma* _____

Manifestazione del consenso ai sensi del D.lgs. 196/03

Consente il trattamento dei suoi dati personali comuni nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa?

- ☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

Consente la comunicazione dei suoi dati limitatamente alle fattispecie indicate nell'informativa?

- ☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

Consente la possibilità di scattare foto o video che Vi ritraggono, per le sole finalità indicate all'interno dell'informativa?

- ☐ Consento ☐ Non consento

Consente l'utilizzo di tali foto/video per la pubblicazione di nostri testi didattici ed educativi od al fine della partecipazione a concorsi?

- ☐ Consento ☐ Non consento

Consente l'utilizzo dei dati sopra elencati per le comunicazioni di tipo culturale (conferenze, laboratori, spettacoli e feste, altre attività associative).

- ☐ Consento ☐ Non consento

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 presente sul sito web <http://www.scuolasteineriana.org/privacy/>

- Dichiaro di approvare specificamente ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 Cod. Civ., quanto precisato ai punti
Modalità di pagamento, Condizioni generali.

Data* _____ Firma* _____