

Protocollo n _____
Data _____



MODULO CONTRIBUTO ALTA FORMAZIONE

Anno accademico 2024/2025

I..... sottoscritt.....in qualità di genitore/tutore
chiede che il/la proprio/a figlio/a.....
nat.... a..... il.....
residente a.....C.A.P.....
in via.....tel.
fax.....e-mail.....

C.F.(ALLIEVO) **C.F.(GENITORE)**

CORSO FREQUENTATO _____ **SCUOLA DI PROVENIENZA** _____

Venga iscritto/a agli incontri di Alta Formazione con i docenti della Scuola di Ballo Teatro alla Scala:

- 12-13 ottobre 2024
- 18-19 gennaio 2025
- 15-16 marzo 2025

Singolo week-end € 160,00
Pacchetto completo € 450,00

Datt Bonifico Bancario:
IBAN: **IT77E0623009494000030712009** intestato a **CENTRO DI FORMAZIONE AIDA SSD**

Il Padre o la Madre

INFORMATIVA PRIVACY SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13, D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali")
Il Centro di Formazione AIDA (Titolare del trattamento) informa i candidati, nonché i loro genitori o aventi diritto, che l'utilizzo dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla selezione, o comunque acquisiti a tal fine, è finalizzato unicamente all'espletamento della selezione stessa, in tutte le sue fasi. Il trattamento dei dati personali avverrà presso gli uffici del Centro di Formazione 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 del candidato 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.
dichiara di aver preso visione delle informazioni riportate nella presente comunicazione in merito al D.Lgs. n. 196/2003

Il sottoscritto _____

Segreteria Centro di Formazione AIDA SSD ARL
Via Privata Luigi Cirenei, 8 – 20127 Milano
Contatti: Tel./fax 02/28971024 email: info@centroformazioneaida.com
P.IVA 10032440967