

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO e ISCRIZIONE SEMINARI/MASTERCLASS

Spett.

Accademia Dimensione Musica ETS

Associazione di Promozione Sociale

Via Sicilia, 13 – 20045 Lainate (MI)

C.F. 93545190154

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a

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

(____) CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Cod. Fisc. _____, Carta d'Identità Patente n° _____

telefono _____/_____, cellulare 1 _____,

cellulare 2 _____, e-mail _____

qualifica _____

(es: educatore musicale, maestra di nido, allievo dei corsi di Didattica della Musica...)

formazione _____

CHIEDE

- di poter essere ammesso in qualità di associato all'Associazione Accademia Dimensione Musica ETS. Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento (pubblicati sul sito www.dimensionemusica.it) e di accettarli e rispettarli in ogni punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività/corsi scelte/i;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy (pubblicata su www.dimensionemusica.it sezione "iscrizioni");
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle **finalità istituzionali dell'Associazione** e nella misura necessaria all'adempimento degli **obblighi fiscali, legali ed assicurativi** previsti dalle norme;

- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di **iniziative di profilazione e di comunicazione diretta** (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) **per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.**

Inoltre, si autorizza la **fotografia e/o la ripresa del sottoscritto**, effettuate **ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività didattiche, seminariali e/o produttive** (eventi, spettacoli, saggi, concerti...) dell'Associazione.

SI

NO

Si acconsente al trattamento e alla **pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto**, sul sito web, su giornali o portali di comunicazione, nelle bacheche affisse nei locali dell'Associazione.

SI

NO

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di **iniziative di profilazione e di comunicazione diretta** (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) **a fini di marketing.**

SI

NO

CHIEDE INOLTRE

- di poter partecipare in qualità di allievo effettivo al/alla Seminario/Masterclass

MUSICA IN...MOVIMENTO

Il corpo in movimento: una chiave straordinaria per l'apprendimento della musica e non solo **condotto da Paola Anselmi che si terrà il 3,4 Febbraio 2024** presso la nostra sede.

Come hai saputo dell'evento?

Luogo e Data _____ Firma _____

