

## 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](http://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](http://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

#### Workshop di Tip Tap : lezione base

condotto da **Matteo Sala** che si terrà il **9 Febbraio 2024** presso la nostra sede.

Come hai saputo dell'evento?

-----  
-----

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

