

Corso: ALTO PERFEZIONAMENTO ARTE TEATRALE

Cognome (surname).....**Nome** (name).....

Nato a (born in) **il** (date).....

Residente a (resident a)..... **Stato** (Country).....

Via (address)

Codice Fiscale (Fiscal Code)
(OBBLIGATORIO/OBLIGATORY)

Recapiti telefonici (phone)
e-mail.....

Titolo di studio – Qualification

Attestati Professionali (se in possesso) - **Professional Certificates** (if in possession)

Quota di partecipazione al corso € 150 da versare a: (*Participation fee € 150 to be paid to:*)

FONDAZIONE TEATRO NUOVO

IBAN IT69T0630501001000180114132

**ALLEGARE ALLA PRESENTE C.V. E RICEVUTA DI PAGAMENTO / ATTACHING TO
THE PRESENT C.V. AND RECEIPT OF PAYMENT**

**TUTTA LA DOCUMENTAZIONE È DA INVIARE ALL'INDIRIZZO / ALL
DOCUMENTATION IS TO BE SENT TO THE ADDRESS**

segreteria@teatronuovo.torino.it

informativa sulla privacy/ Privacy Policy

Il/la sottoscritto/a intende con la presente esprimere consenso al trattamento dei dati personali come disposto del GDPR 679/2016 operante sul territorio della U.E. dal 25/05/2018 "protezione dei dati personali". I dati acquisiti direttamente nell'ambito dell'iscrizione sono trattati nel rispetto della legge dei consueti obblighi di riservatezza. Il trattamento può essere effettuato mediante strumenti manuali, automatizzati, informatici, elettronici atti a gestire, memorizzare e trasmettere i dati e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. / The undersigned intends to express this consent to the processing of personal data as provided for in GDPR 679/2016 operating in the territory of the U.E. from 25/05/2018 "protection of personal data." Data acquired directly in the context of registration are treated in compliance with the law of the usual confidentiality obligations. This treatment can be carried out using manual, automated, IT, electronic to manage, store and transmit data and in any case suitable to guarantee security and confidentiality.

Data Firma leggibile
(Date) (Signature)

