

ENTE CONCERTI CITTÀ DI IGLESIAS

Il sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____ C.F. _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Email _____

Desidero iscrivermi alla mailing list dell'associazione Desidero iscrivermi alla lista whatsapp dell'associazione

Genitore/Tutore legale di: (da compilare solo in caso di partecipante minorenni)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____ C.F. _____

Chiede di voler partecipare alla MASTERCLASS DI CANTO LIRICO E ARTE SCENICA di ILARIA FIORANTI E GIANLUCA ERRIU che si svolgerà il 10 e l'11 agosto 2017.

Con la presente concedo all'Associazione *Ente Concerti Città di Iglesias*, a titolo gratuito senza limiti di tempo, spazio e territorio, in ogni sede, con ogni mezzo tecnico ora conosciuto o di futura invenzione nei limiti previsti dalla normativa italiana, per tutti gli usi consentiti dalla legge, fatto salvo il rispetto della dignità e del decoro dell'interessato, l'autorizzazione:

- alla **registrazione** di materiale fotografico, audio e video
- all'**utilizzo** del materiale fotografico, audio e video ad uso didattico, promozionale e/o pubblicitario
- alla **pubblicazione** del materiale fotografico, audio e video o altri materiali all'interno delle attività dell'Associazione nei siti internet dell'Associazione
- alla **conservazione** del materiale fotografico, audio e video negli archivi informatici dell'Associazione.

Prendo atto della registrazione nei motori di ricerca del sito internet dell'Associazione e della possibilità che il mio nome venga pubblicizzato via web e compaia nelle pagine di tali motori.

Autorizzo la pubblicazione dei seguenti dati personali: *Nome, Cognome ed Età* nei siti internet dell'Associazione.

Autorizzo l'Ente Concerti Città di Iglesias a incidere, vendere e utilizzare sotto qualsiasi forma e supporto (a titolo di esempio Cd, DVD, Blu-Ray, stampe, diffusione via internet) qualsiasi materiale relativo alle attività eseguite.

Rinuncio a qualsiasi compenso economico derivante dallo sfruttamento commerciale degli spettacoli realizzati dall'Accademia e di tutto il materiale audio/video prodotto.

Sollevo i responsabili dell'Ente Concerti Città di Iglesias da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e del materiale fotografico, audio e video da parte degli utenti del sito o di terzi e comunque non dovuta a dolo da parte dei responsabili dell'Associazione.

Data _____

Firma _____

Informativa e Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali

Ai sensi del Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, e successive modifiche, io sottoscritto/a

prendo atto che:

- l'Associazione Culturale "Ente Concerti Città di Iglesias" provvederà al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del citato D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, mediante l'ausilio di strumenti elettronici e cartacei, comunque protetti e non accessibili al pubblico
- il titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione Culturale "Ente Concerti Città di Iglesias", con sede in Via XX Settembre 84, Iglesias e il suo Responsabile è il Presidente pro-tempore
- il conferimento dei tali dati è necessario ai fini dell'iscrizione e allo svolgimento dell'attività
- i dati raccolti dall'Associazione non saranno trasmessi a terzi in nessun altro caso, salvo l'ipotesi di espresso consenso a tal fine da parte del sottoscritto

con la sottoscrizione del presente documento

- **PRENDO ATTO** dell'informativa che precede e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali all'Associazione per le seguenti finalità, consapevole che la non autorizzazione, comporterà la cancellazione dell'iscrizione e la non possibilità di proseguire il rapporto con l'Associazione.
- **AUTORIZZO** l'Associazione Culturale Ente Concerti Città di Iglesias a trattare i propri dati a fini didattici e amministrativi

Data _____

Firma _____