

# Registration Form

Viareggio Opera  
Project

## REGISTRATION FORM - MODULO DI ISCRIZIONE

**Master Class di Canto Lirico e Arte Scenica**

**Docenti: M° Francesco Anile (Tenore)**

**M° Ludek Golat (Regista e Direttore Artistico)**

Name - Surname/Nome - Cognome	Choice of the Course (Effective or Auditor)/ Scelta del Corso (Effettivo o Uditore)
Address/Indirizzo	Course Program/Programma del Corso (Please remember that the opera <i>Bohème</i> by Giacomo Puccini was chosen as the actual program of the Master Class)
Tel. Nr.	
Email	
Date and place of birth/Data e luogo di nascita	
Nationality/Nazionalità	Date/Data
	Signature/Firma

### INFORMATION ON THE PROCESSING OF PERSONAL DATA AND RELATED CONSENT LEGISLATIVE DECREE 30/06/2003, No. 196

We inform you, pursuant to art. 13 of Legislative Decree no. 30/06/2003 n. 196 - "Code regarding the protection of personal data" - that the personal data you provide may be subject to "treatment", in compliance with the above regulations and in accordance with the rules of confidentiality which is inspired by the work of the association. these data will be used for purposes connected or instrumental to the same.

#### CONSENT

In relation to the above, I consent to the processing of my personal data may be processed electronically suitable for linking the data also to those of others, on the basis of qualitative, quantitative and temporal, recurrent or defined from time to time.

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, N. 196

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'associazione. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività della medesima.

#### CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Signature/ Firma



Via Machiavelli, 257/ Via Cei - Viareggio (Italy)



+39 329 6897605



0584 632628



info@accademiamusicaledellaversilia.it

[www.accademiamusicaledellaversilia.it](http://www.accademiamusicaledellaversilia.it)