

Protocollo n \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_



**MODULO CONTRIBUTO SETTIMANA INTENSIVA**

I.... sottoscritt.....in qualità di genitore/tutore  
chiede che .....  
nat.... a.....il.....  
residente a.....C.A.P.....  
in via.....tel. ....  
fax.....e-mail.....

**C.F. (ALLIEVO)** ..... **C.F. (GENITORE)** .....  
(dati necessari per ricevuta)

venga iscritto/a alla seguente SETTIMANA DI STUDIO INTENSIVA e LIVELLO (barrare le caselle) :

- |                            |  |                            |  |
|----------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>dal 17 al 21 giugno</b> | <input type="checkbox"/> I LIVELLO € 300,00        | <b>dal 24 al 28 giugno</b> | <input type="checkbox"/> I LIVELLO € 300,00        |
|                            | <input type="checkbox"/> II – III LIVELLO € 360,00 |                            | <input type="checkbox"/> II – III LIVELLO € 360,00 |

La settimana intensiva si può considerare come audizione per l'anno accademico 2019/2020 previa comunicazione alla Segreteria Organizzativa

Dati Bonifico Bancario per il versamento della quota di partecipazione:  
IBAN: **IT48D0521601621000000002985** intestato a **CENTRO DI FORMAZIONE AIDA SSD ARL**

Il Padre o la Madre

**INFORMATIVA PRIVACY SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(Art. 13, D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali")  
Il Centro di Formazione AIDA SSD ARL (Titolare del trattamento) informa i candidati, nonché i loro genitori o aventi diritto, che l'utilizzo dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla selezione, o comunque acquisiti a tal fine, è finalizzato unicamente all'espletamento della selezione stessa, in tutte le sue fasi. Il trattamento dei dati personali avverrà presso gli uffici del Centro di Formazione con procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. L'ottenimento dei dati personali del candidato è necessario per valutare i requisiti di partecipazione in base al Regolamento e il possesso dei titoli necessari; la loro mancata o incompleta indicazione può precludere tale valutazione. Il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, ai sensi degli artt. 7-10 del Codice Privacy approvato con il D.Lgs. n. 196/2003 potrà essere esercitato rivolgendosi al Presidente del Centro.  
Il sottoscritto.....  
(cognome e nome)

dichiara di aver preso visione delle informazioni riportate nella presente comunicazione in merito al D.Lgs. n. 196/2003;

**Segreteria Centro di Formazione AIDA SSD ARL**  
Via Privata Luigi Cirenei, 8 – 20127 Milano  
Contatti: Tel./fax 02/28971024 email: info@centroformazioneaida.com  
P.iva 10032440967