

Protocollo n _____
Data _____



MODULO CONTRIBUTO AUDIZIONE

Anno accademico 2020/2021

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

C.F.(ALLIEVO) **C.F.(GENITORE)**
(dati necessari per ricevuta)
SCUOLA DI PROVENIENZA _____

venga iscritto/a all'audizione c/o Centro di Formazione AIDA per l'anno accademico 2020/2021 in data (barrare la casella) gli orari definitivi verranno comunicati via mail:

- SABATO 21 MARZO 2020 DALLE 11:00**
- SABATO 18 APRILE 2020 DALLE 11:00**
- SABATO 9 MAGGIO 2020 DALLE 11:00**

Valida per l'accesso ai corsi del Centro di Formazione AIDA, per l'anno accademico 2020/2021

Si dichiara di aver versato la quota Audizione di € 50,00, che verrà decurtata dalla quota d'iscrizione.

Dati Bonifico Bancario:

IBAN: IT48D0521601621000000002985 intestato a **CENTRO DI FORMAZIONE AIDA SSD**

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 (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.

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

Il sottoscritto _____

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