

DOMANDA D'ISCRIZIONE / APPLICATION FORM

Inviare a: / Send to: campusdellearti.bassano@gmail.com

Nome / Name _____ Cognome / Surname _____

Luogo di nascita / Place of birth _____ Data di nascita / Date of birth _____

Tel. / Phone _____ Email _____

Tipologia di percorso: / Type of course:

In vacanza con il tuo strumento

On holiday with your instrument

1 Lab _____

2 Lab _____

Corso / Course

Masterclass di perfezionamento / Masterclass

Il violoncello di Vivaldi / Vivaldi Project

Cello Ensemble

Strumento / Instrument _____ Docente / Teacher _____

Necessito del pianista accompagnatore / I need the piano accompanist **SI** **NO**

Obbligatorio inviare per email la partitura entro il 01/07/2018 / Mandatory send the score by email before July. 1st

Alloggerò presso: Hotel del Campus Ostello Struttra convenzionata In proprio

Accommodation: Campus Hotel Hostel Accommodation partner Personal

Informazione necessaria per l'organizzazione. In caso di cambio, avvisare il prima possibile la segreteria
Information necessary for the organization. In case of change, notify the administrative office as soon as possible

Data / Date _____

Firma (studente/genitore/tutore)
Signature (student/a parent or guardian)

INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DLGS. 196/2003 “Codice sulla tutela dei dati personali” disponibile alla pagina www.campusdellearti.eu/datipersonali

INFORMATION ON THE SENSES AND FOR THE EFFECTS OF THE LAW. 196/2003 “Code on the protection of personal data” available at www.campusdellearti.eu/en/personaldata

• Ho letto l'informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali. (Obbligatorio)
I read the information and I authorize the processing of personal data. (Obligatory)

• Ho letto l'informativa ed esprimo il consenso all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dall'evento CAMPUS DELLE ARTI da parte dei Titolari del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e video e siti internet, con scopo informativo e pubblicitario:
I read the information and I authorize the use of images (photo, video) take by CAMPUS DELLE ARTI for the realization of papery products, digital audios and video and internet web site, with informative and advertising purpose: SI NO

Data / Date _____

Firma (del genitore/tutore in caso di minorenni)
Signature (of a parent/guardian of the minor)

Richiesta di iscrizione a | *Request for Registration to* ASSOCIAZIONE AMICI DEL CAMPUS DELLE ARTI

Spett. Consiglio Direttivo, con la presente il/la sottoscritto/a | *Dear Executive Council, I, the undersigned*

Nome / *Name* _____ Cognome / *Surname* _____

Nato a / *Born in* _____ il / *on* _____

Residente a / *Resident in* _____ in via / *on street* _____, CAP/Post code _____

C.F. (Obbligatorio) / *Fiscal code* _____ e-mail _____

CHIEDE di essere ammesso/a come socio/a dell'ASS. "Amici del Campus delle Arti".

Per soci minorenni:

Il/la sottoscritto/a in qualità di: madre padre altro (specificare) _____
autorizza e richiede l'ammissione come socio del proprio figlio/a.

DICHIARA di aver preso visione dello Statuto Associativo e di condividerne le finalità.

Si prende atto che la quota associativa ha valenza annuale a partire dal 01/01/2018 al 31/12/2018 e che l'importo da versare viene stabilito di anno in anno dal Consiglio Direttivo e, insieme a tutte le altre quote che verranno eventualmente pagate, è direttamente connesso alla copertura dei costi relativi alle attività svolte all'interno dell'Associazione.

Si è a conoscenza che il mancato pagamento della quota annuale comporta l'immediato decadimento dalla qualifica di socio e che comunque l'associazione non può in alcun caso pretendere il pagamento delle rate non versate. Si dichiara inoltre di conoscere che al momento dell'uscita dall'Associazione, non si potrà in alcun modo pretendere la restituzione della quota associativa versata e di non avere alcun diritto sul patrimonio dell'Associazione. Si è a conoscenza che tutti i soci maggiorenni e in regola con il pagamento della quota associativa hanno diritto di voto nelle assemblee per la nomina degli organi statutari e per l'approvazione del bilancio.

Il richiedente DICHIARA di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di dati personali" e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e di partecipazione all'attività dell'associazione ivi specificate.

Il richiedente AUTORIZZA l'associazione Amici del Campus delle Arti alla conservazione, memorizzazione, utilizzazione e comunicazione per fini istituzionali e amministrativi dei dati personali sopra riportati e al trattamento dei dati personali in base all'art. 27 del D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di dati personali", ed eventuali video-riprese e foto finalizzate esclusivamente alla documentazione dell'attività del centro.

HEREBY ask to be admitted as a member of the "Amici del Campus delle Arti" Association

For underage members:

I, the undersigned, am the minor's: mother father other (please specify) _____
and I authorize and request the admission of my son/daughter as a member.

I DECLARE that I have read the Articles of the Association and share its aims.

Please note that the annual membership is valid from 01/01/2018 to 31/12/2018 and that the membership fee amount is determined annually by the Executive Council and, together with all other quotas to be paid, is directly related to covering the costs related to the activities performed within the Association. Please note that non-payment of the annual membership fee shall result in the immediate removal of membership from the Association, and that the Association cannot claim payments for unpaid instalments of the fees. It is also acknowledged that when removal from the Association occurs, you will not have claim to repayment of any membership fees paid and have no right to any of the Association's assets. Please further note that all adult members who have duly paid their membership fees have the right to vote in the meetings for the appointment of statutory bodies and to approve the budget.

The applicant DECLARES that has received the information referred to in Article 13 of the Legislative Decree no. 196/2003, "Code on Personal Data"; that he/she has received the "prospectus" and has accepted the conditions of enrolment and participation in the activities of the Association specified therein.

The applicant AUTHORIZES the Association Amici del Campus delle Arti to maintain, store, use and communicate with any of the personal data mentioned above for institutional and administrative purposes, and of the processing of personal data under Article 27 of the Legislative Decree no. 196/2003, "Code on Personal Data", and any video-footage or photos aimed at documenting the activities of the Association.

Roma,/...../.....

Firma (del genitore/tutore in caso di minorenne)
Signature (of a parent/guardian of the minor)