

(SCRIVI IN STAMPATELLO/PLEASE WRITE IN BLOCK CAPITALS)

A.A.
2018 / 2019

COGNOME E NOME/SURNAME AND FIRST NAME _____

SESSO/SEX F M DATA DI NASCITA/DATE OF BIRTH _____

LUOGO DI NASCITA/PLACE OF BIRTH _____

CITTADINANZA/NATIONALITY _____ VIA/STREET _____ N° _____

CITTÀ/CITY _____ CAP/POSTAL CODE _____ PROVINCIA/COUNTRY _____

TELEFONO/TELEPHONE _____ FAX _____

MAIL _____

CODICE FISCALE/SOCIAL SECURITY NUMBER _____

INDICARE IL PROPRIO STRUMENTO O TIMBRO DI VOCE/STATE YOUR INSTRUMENT OR VOICE _____

CONSERVATORI O ISTITUTI MUSICALI ATTUALMENTE FREQUENTATI/CONSERVATORY OR MUSICAL INSTITUTE ACTUALLY ATTENDED
_____ CORSO/COURSE _____

TITOLI DI STUDI MUSICALI/MUSICAL QUALIFICATIONS _____

INTENDO ISCRIVERMI / I WOULD ENROLL IN:

CORSO DI VIOLINO *Docente: Ilya Grubert*

CORSO DI VIOLINO *Docente: Eliot Lawson*

CORSO DI VIOLONCELLO *Docente: Damiano Scarpa*

CORSO DI PIANOFORTE *Docente: Alessandro Taverna*

*Compilare la sezione specifica di pagina 2 (see on specific section)

Segreteria dei Corsi di ALTO PERFEZIONAMENTO MUSICALE

c/o Fondazione Musicale Santa Cecilia
Corso Martiri della Libertà, 14
30026 Portogruaro (VE) - ITALIA
tel +39 (0)421 270069 | fax +39 (0)421 273878
www.fmsantacecilia.it
perfezionamento@fmsantacecilia.it



Fondazione Musicale Santa Cecilia



ALLEGRO Curriculum, fotocopia fronte - retro del documento d'identità, copia della ricevuta del versamento effettuato (la presente iscrizione non verrà ritenuta valida senza la prova del versamento), piano di studi per l'intero a.a.
I enclose curriculum, copy of identification document, copy of the proof of payment (the present enrollment will not be consider valid within the proof of the payment), study plane.

NUMERO VERSAMENTO BANCARIO/CURRENT BANK ACCOUNT NUMBER _____



ELEMENTI MUSICALI/MUSICAL ITEMS

È obbligatorio indicare tutti i brani che intende suonare per le lezioni e nei concerti (repertorio per strumento solo e cameristico).
It is required to write down all the pieces you intended to play during lessons and at final concert (chamber and solo repertoire).

AUTORE E TITOLO DELL'OPERA/COMPOSER AND TITLE

ALLEGRO IN COPIA PARTI PER I COLLABORATORI PIANISTICI (obbligatorio) /
I ENCLOSE A COPY OF THE PARTIES FOR THE STAFF PIANISTIC (required)

Informativa privacy sintetica

I dati verranno trattati da Fondazione Musicale Santa Cecilia (titolare del trattamento):

- A. Al fine di permettere l'iscrizione e gestire la partecipazione alla Masterclass e quindi per finalità contrattuali, precontrattuali, e per legittimi interessi.
- B. Per effettuare comunicazioni informative sulle iniziative della Fondazione ai recapiti indicati;
- C. Per obblighi legali e per far valere o difendere un diritto della Fondazione.

L'informativa completa comprensiva dei diritti dell'art. 7 del D.Lgs.196/03 e dei diritti previsti dal REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (es. accesso, cancellazione) è disponibile nella sezione Privacy del sito www.fmsantacecilia.it. Preso atto dell'informativa completa sul sito www.fmsantacecilia.it ed avendola compresa, consapevole che per le finalità di cui al punto 2 lett. A dell'informativa,

il trattamento può avvenire anche senza la necessità di un mio esplicito consenso.

Acconsento

Non acconsento al trattamento per le finalità di cui al punto 2 lett. B dell'informativa

(consenso e conferimento dei dati per detta finalità sono facoltativi e il mancato consenso non comporterà alcuna conseguenza sulla partecipazione alla Masterclass)

Sintetic privacy information

The data will be processed by Fondazione Musicale Santa Cecilia (data controller) to:

- A. Masterclass registration and Masterclass management;
- B. Communications on Foundation initiatives;
- C. Legal obligations and to assert or defend Fondazione Musicale Santa Cecilia rights.

The complete privacy information (with the rights of Article 7 of Legislative Decree 196/03 and of Reg (EU) 2016/679 – for example exercise, cancellation, correction) is available in the Privacy section of the site www.fmsantacecilia.it. Read the complete privacy information in the site, aware that for the purposes referred to in paragraph 2 letter. A and B the data will be processed also without the necessity of my explicit consent.

I agree

I not agree on data processing for the purposes described in point 2 letter b of the policy privacy information

Luogo e Data/Place and date _____ Firma/Signature _____