

BALDER SUMMER ACADEMY 2022

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____

in via/piazza/corso _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____

Email _____

In quanto genitore (o tutore legale) di _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

- per proprio conto, di iscriversi
- di iscrivere suo figlio/a

al Corso di _____

M° _____

Data: _____

Firma: _____



Il sottoscritto **AUTORIZZA/NON AUTORIZZA** l'uso del numero di telefono nonché dell'indirizzo email sopracitati come sistemi di comunicazione.

Data:

Firma:

Il sottoscritto **AUTORIZZA/NON AUTORIZZA** l'uso dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali.

Data:

Firma:

Il sottoscritto **AUTORIZZA/NON AUTORIZZA** a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini e video ritraenti suo figlio/a o se stesso sul sito internet del BALDER MUSIC INSTITUTE, nonché sulla pagina Facebook ed Instagram della stessa, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione. Si autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della suddetta Associazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare all'Associazione via posta comune o e-mail.

Data:

Firma:

(Da compilare per studenti minorenni)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del suo tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiara di voler liberare gli organizzatori, il Presidente Valeria Laino, il Maestro Gianluca Guida e il Consiglio Direttivo del Balder Music Institute da ogni danno che possa subire suo figlio durante l'intero svolgimento di Summer Academy 2022.

Il sottoscritto solleva inoltre il Consiglio Direttivo dell'Associazione per ogni danno derivante a terzi commesso dal proprio figlio/a.

Rinuncia infine ad ogni azione di rivalsa a norma dell'art. 1916 c.c. nei confronti della Presidenza dell'Associazione stessa.

Data:

Firma:

(Da compilare per studenti minorenni)

Il sottoscritto **AUTORIZZA/NON AUTORIZZA** l'utilizzo delle aule studio con pianoforte predisposte presso l'Istituto G. Roberti di Barge con sede in via Bianco, 2, 12032 Barge (CN) ed è consapevole che lo spostamento fisico del suo tutelato avverrà per motivi di studio.

Data:

Firma:

Allegati: copia di documento d'identità in corso di validità e copia di avvenuto bonifico della tassa di iscrizione (+eventuale quota associativa).



Da compilare solo se non ancora associati



Spett.le
BALDER MUSIC INSTITUTE ETS
VIA LAGRANGE 7 - 10123 Torino

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____

in via/piazza/corso _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____

Email _____

In quanto genitore (o tutore legale) di _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ CAP _____

CHIEDE

per proprio conto/per conto di suo figlio/a l'ammissione quale socio/a dell'associazione, condividendone le finalità istituzionali.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e le delibere degli organi associativi vigenti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e si impegna, infine, a versare la quota associativa annuale pari ad un importo di 20 euro.

Data: _____

Firma: _____

Con la presente dichiaro di aver ricevuto informativa sui diritti concessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Pertanto presto consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Data: _____

Firma: _____

Il sottoscritto **AUTORIZZA/NON AUTORIZZA** l'uso del numero di telefono nonché dell'indirizzo email sopracitati come sistemi di comunicazione.

Data: _____

Firma: _____