

Scheda di iscrizione

Segreteria Artistica
Associazione Pantheon ETS
info@associazionepantheon.it

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Titolo di studio o anno di corso	
Indirizzo di residenza	
Città	
E-mail	
Telefono	
Denominazione del corso e Docente scelto	

Dichiaro di accettare integralmente le norme del bando. Dichiaro di accettare l'iscrizione in qualità di Socio ordinario all'Associazione Pantheon ETS.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Data

Firma (per i minorenni firma del genitore)