

LIBERA ACCADEMIA ^{DEL} TEATRO

MODULO DI ISCRIZIONE MINORI

Anno Accademico 2020/2021

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a ail
Codice Fiscale
Residente in via/p.zza
Cap Provincia Telefono Fisso.....
Cellulare..... Altri Recapiti
Indirizzo e-mail

Con la presente iscrizione chiede di poter partecipare per se stesso o per i suoi familiari alle attività culturali dell'Associazione Libera Accademia del Teatro.

IL FIGLIO MINORENNE

NomeCognome
Nato/a ail

Data Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della Legge sulla tutela della riservatezza personale (Regolamento Europeo n. 2016/679 e collegate) per le seguenti finalità: raccolta e conservazione dei miei dati personali da parte della Libera Accademia del Teatro al fine della fornitura dei servizi erogati dalla stessa.

SI

NO

Firma.....

LAT

P.zza S.S. Annunziata, 1 - 52100 Arezzo

Cod. Fiscale e Partita IVA 01514150513

Tel.0575 26686

info@liberaccademia.com

www.liberaccademia.com