



MASTERCLASS DI ORGANO

SCHEDA DATI PERSONALI

NOME

COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CITTÀ.....

PAESE.....

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA).....

.....

CODICE FISCALE

CELLULARE

E-MAIL.....

ALLEGATI

1. BIOGRAFIA ARTISTICA
2. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
3. PROGRAMMA MUSICALE COMPLETO

Chiedo di essere ammesso a partecipare alla prima Masterclass di Organo organizzata dalla Fondazione Flavio Vespasiano; dichiaro di aver letto il bando e il regolamento, che accetto in ogni sua parte.

Con la sottoscrizione della presente scheda di partecipazione, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, viene dato il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai fini delle attività istituzionali, connesse e strumentali alla Prima Masterclass di Organo organizzata dalla Fondazione Flavio Vespasiano.

DATA

FIRMA



ORGAN MASTERCLASS

PARTICIPATION FORM

FIRST NAME.....

LAST NAME.....

PLACE AND DATE OF BIRTH.....

ADDRESS.....

CITY.....

COUNTRY.....

DOMICILE (IF DIFFERENT FROM YOUR ADDRESS)

.....

FISCAL CODE.....

PHONE NUMBER.....

E-MAIL.....

ATTACHMENTS

1. ARTISTIC BIOGRAPHY
2. PHOTOCOPY OF A VALID IDENTITY DOCUMENT
3. COMPLETE MUSICAL PROGRAMME

I ask to be admitted to participate in the 1st Organ Masterclass organized by the Flavio Vespasiano Foundation; I hereby declare that I have read the announcement and its rules, which I accept in all its parts.

With the subscription of this participation form, according to and for the effects of arts. 13 and 23 of the Legislative Decree no. 196/2003, is given consent to the processing of personal data provided for the institution's activities purposes, related to the 1st Organ Masterclass organized by the Flavio Vespasiano Foundation.

DATE.....

SIGNATURE.....