**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.

Professione :

**Chiede di partecipare alla Masterclass di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_organizzato da SardegnaTeatroal Teatro Massimo di Cagliari dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Il/la sottoscritto/a si impegna a pagare la quota di adesione pari a € 20 (venti) prima dell’inizio del corso. (minimo 6 iscritti)
* Il pagamento può essere effettuato in contanti presso la biglietteria del Teatro Massimo o tramite bonifico bancario intestato a Teatro di Sardegna Scarl,

IBAN IT93K0101504803000000021162

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritt\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti), acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alle informazioni sulla programmazione degli eventi.

Esprimo il mio consenso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_