

**AAB**  
**SCUOLA D'ARTE CORSI 2020/2021**

-----  
**CORSI** (barrare la casella che interessa)

- PITTURA**
- FIGURA**
- ACQUERELLO E PASTELLO**
- SCULTURA**
- 

La sottoscritta/Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

cod.fisc. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_; CAP \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; cell. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

- età inferiore a 26 anni**

CHIEDE

- di essere iscritto al corso di \_\_\_\_\_
- di essere ammessa/o, dopo aver letto ed approvato lo statuto ed il regolamento interno, quale socia/o dell'Associazione, impegnandosi a pagare la quota sociale, determinata per l'anno 2021 in € 50,00 (Socio sostenitore € 200,00).

Io sottoscritto, nella qualità di interessato/a, letta l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR (General Data Protection Regulation – Regolamento 2016/679 Unione Europea in materia di trattamento dei dati personali e di privacy), autorizzo/do il consenso

- al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche e integrazioni
- alla diffusione del mio nome e cognome, immagine o di video che mi riprendono nel sito istituzionale, nei social network e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il modulo compilato può essere inviato via e-mail a: [info@aab.bs.it](mailto:info@aab.bs.it)**