

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI A.S. 2024/2025

Cognome e nome dell'allievo/a	
Nato/a il/ aa	()
C.F residente a	() CAP
Via/Piazza	N
Cell E-MAIL	
Corso e/o Strumento	Docente
Per gli allievi minorenni Dati del genitore	
Nome e cognome	C.F
Tel E-MAIL	
Altri numeri telefonici che si ritiene opportuno segnalare per qualsiasi evenienza, specificando il nominativo	
IL SOTTOSCRITTO (nome e cognome dell'allievo	se maggiorenne oppure nome e cognome del
genitore/tutore se l'allievo è minorenne)	
DICHIARA	
	no provviste di dispositivi di videosorveglianza a za e che le immagini verranno mantenute nei limiti
Data	Firma leggibile (se allievo minorenne, firma del genitore)
Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati 2016/679 del Parlamento europeo GDPR	personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE)
☐ Si autorizza il trattamento dei miei dati person☐ NON si autorizza il trattamento dei miei dati pe	
Data	Firma leggibile (se allievo minorenne, firma del genitore)
Per gli alunni minori di 18 anni (fare una x accanto all'o	pzione scelta):
☐ Si autorizza il minore all'uscita dai locali SENZA☐ NON si autorizza il minore all'uscita dai locali S	. •
Data	Firma leggibile (se allievo minorenne, firma del genitore)
Come sei venuto a conoscenza dei nostri corsi? □ Negozio □ Social Media □ Sito Stralu	□ Amici □