

Scheda di Iscrizione/Application Form

Inviare a: info@gaudetefestival.com / Send to: info@gaudetefestival.com

Cognome / Surname	Nome / Name
nato a / place of birth	Il / date of birth
Cod. Fiscale / Tax Code (Europe)	Nazionalità / Nationality
Residente a (Prov.) / City	Nazione / Country
Indirizzo / Address	Cap / Zip Code
Telefono / Phone Number	Cellulare / Mobile
E-mail	Web-altro / Other informations

desidera ISCRIVERSI alla “**Masterclass di Fortepiano e Prassi esecutiva del tardo Settecento**” che si terrà presso la Sala del Centro Studi Giovanni Turcotti – BORGOSIESIA (vc) **dal 02 al 04 SETTEMBRE 2016**. Il sottoscritto si impegna a restituire il presente modulo (a mezzo posta o mail) a titolo di iscrizione e si impegna a versare la quota di partecipazione secondo le modalità previste.

*Application form to attend the “**Masterclass di Fortepiano e Prassi esecutiva del tardo Settecento**” which will take place in **BORGOSIESIA – VC (Italy) from 02nd to 04th September 2016** at Sala Centro Studi Giovanni Turcotti – Borgosesia (VC). Please fill in your application form and return it by post or e-mail, together with proof of payment of the deposit (see below).*

Accetto condizioni e modalità di partecipazione al Seminario in oggetto e prenoto la seguente partecipazione / I accept terms and conditions of this Seminar and reserve for:

N° _____ posti / persons

Termine iscrizioni: 25 Agosto 2016

Applications must be sent by : 25 th August 2016

Sono esclusi tutti i pasti e la sistemazione alberghiera

All meals and accomodation excluded

(prezzi convenzionati presso Alberghi e B&B)

COSTI:

Iscrizione associativa (obbligatoria) / <i>Membership</i> (compulsory)	Euro 20,00
Costo del Seminario / Seminar fee	
Singolo allievo/	Euro 180,00
Gruppo Cameristico/	Euro 120,00 ognuno/each
Allievo uditore/	Euro 80,00

Caparra a titolo di acconto non rimborsabile / Non refundable Deposit:*

Singolo allievo e gruppo cameristico/	Euro 60,00*
Allievo uditore/	Euro 30,00*

* La caparra deve essere versata al momento dell'iscrizione a mezzo bonifico bancario oppure direttamente all'Associazione e si intende **non rimborsabile**. Il modulo di iscrizione deve essere inviato assieme alla ricevuta del pagamento dell'acconto. La restituzione della caparra è prevista unicamente in caso di variazioni imputabili all'Organizzazione. Il saldo del costo del corso è previsto per il mattino della prima giornata di corso.

* The deposit may be paid by bank transfer or directly to the Association and is non refundable. The application form must be sent together with proof of payment of the deposit. The deposit may be refunded only in the event of cancellation or change of programme decided by the Organization. The balance of the Seminar fee to be paid on the first day of the Seminar.

Coordinate bancarie per il versamento della caparra / Bank details for the deposit: **

Biverbanca - Quaronà (VC) Intestato/Made out to: Associazione Triacamusicale
IBAN: **IT 72 I 06090 44700 0000 39500046** - **BIC / SWIFT: CRBIT2B**

** N.B. Spese bancarie a carico del partecipante/ NOTE: All bank charges should be paid by you and NOT charged to Triacamusicale.

La masterclass sarà tenuta in italiano e inglese con la presenza di un traduttore inglese/italiano. / The masterclass will be in Italian and English with an English / Italian translator.

Data/Date: _____

Firma/Signature: _____

Informativa e Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali **Permission to use and store the personal data**

ai sensi del Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, e successive modifiche.

il/la Sottoscritto/a _____

prende atto che:

- a. L'Associazione musicale "TRIAMUSICALE" (di seguito Associazione) provvederà al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del citato D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, mediante l'ausilio di strumenti elettronici e cartacei, comunque protetti e non accessibili al pubblico;
- b. titolare del trattamento dei dati personali è l'Associazione "Triacamusicale", con sede in Piazza Giovanni Paolo II, Località Sacro Monte , 13019 VARALLO (VC) , e il Responsabile è il Presidente e Direttore Artistico Mara Colombo.
- c. il conferimento dei tali dati è necessario ai fini dell'iscrizione e allo svolgimento delle attività sociali e per le altre finalità indicate al successivo punto g) cosicché l'eventuale rifiuto o la revoca dell'autorizzazione non ne permetteranno la prosecuzione;
- d. i dati trattati raccolti dall'Associazione al fine di gestire le attività connesse alla didattica ed ottemperare agli obblighi di legge e potranno essere comunicati, ai sensi degli art. 23 e 24 del citato decreto legislativo, a società controllate o collegate ai sensi dell'art. 2359 C.C., nonché a persone fisiche o giuridiche che per conto dell'Associazione effettuino specifici servizi di elaborazione o svolgano attività connesse o di supporto a quelle;
- e. i dati raccolti dall'Associazione non saranno trasmessi a terzi in nessun altro caso, salvo l'ipotesi di espresso consenso a tal fine da parte del Sottoscritto;
- f. il Sottoscritto gode altresì dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003,n.196, per l'esercizio dei quali Egli può scrivere al responsabile del trattamento dei dati personali nella persona e all'indirizzo indicati al punto b), ai sensi dell'art. 9 del medesimo decreto. Tali diritti prevedono per l'interessato: l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- g. Con la sottoscrizione del presente atto, il/la Sottoscritto/a prende atto dell'informativa che precede e presta, pertanto, il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'Associazione per le seguenti finalità, consapevole che la non autorizzazione di cui al successivo punto 1, comporterà la cancellazione dell'iscrizione e la non possibilità di proseguire il rapporto didattico con l'Associazione.

Il/la sottoscritto/a/*The undersigned* _____

AUTORIZZA / ALLOWS

l'Associazione Triacamusicale a trattare i propri dati a fini didattici e amministrativi
Triacamusicale Association to use my personal data for didactic and administrative purposes
(questa autorizzazione è necessaria per l'iscrizione/*compulsory for the application form*).

Data e Luogo/*Date and Place*

Firma/*Signature*

Se minore del genitore/*Legal tutor if under 18 years*

Il/La sottoscritto/a AUTORIZZA l' Associazione "Triacamusicale" a inviare comunicazioni e materiale informativo relativo alle attività dell'Associazione /*The undersigned ALLOWS Triacamusicale Association to send communication about its musical activities.*