

**CLUSTER 2007** XV° EDIZIONE  
VALGRISENCHÉ (AO) – VACANZA STUDIO DAL 25 AGOSTO AL 2 SETTEMBRE 2007

**MODULO ISCRIZIONE**  
INVIARE IL MODULO VIA FAX ALLO **0165 34687**

Nome/Name \_\_\_\_\_ Cognome/Family Name \_\_\_\_\_ Data di nascita/Date of birth \_\_\_\_\_

Indirizzo/Address \_\_\_\_\_ Nazionalità/Nationality \_\_\_\_\_

Città/City \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel./Fax/ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Strumento scelto/Instrument chosen \_\_\_\_\_

Studi musicali e carriera/Musical studies and career \_\_\_\_\_

Per l'iscrizione alla Vacanza Studio "CLUSTER" effettuare un bonifico bancario intestato a:

**"Associazione Culturale Tamtando"**  
**c/c 0 53 84766289 0**  
**Banca Sella, Ag. Via Monte Grivola di Aosta - ABI 03268 – CAB 01201**

Dell'importo di:

80,00 euro per iscrizione Cluster comprensivo di Assicurazione Infortuni

La quota di frequenza di 100 euro della Vacanza Studio sarà da saldare all'arrivo presso la sede dei corsi.

**Per i partecipanti minorenni**

Il sottoscritto..... dichiara di aver preso visione e approvato le modalità organizzative descritte nel sito della Vacanza Studio "Cluster" edizione 2007 alla voce "Organizzazione quotidiana, principi di comportamento" e di autorizzare quindi il/la proprio/a figlio/a..... a partecipare all'iniziativa.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA (del genitore se minorenni) \_\_\_\_\_

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di partecipazione.  
Le quote di iscrizione e di frequenza non sono rimborsabili in caso di rinuncia.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente a scopo di comunicazione sulle attività dell'associazione; saranno trattati mediante strumenti cartacei, informatici e telematici.

In qualsiasi momento il titolare dei dati potrà:

- ottenere conferma circa l'esistenza o meno presso questa associazione dei dati che lo riguardano
- ottenere l'aggiornamento e la rettifica dei dati, oppure il loro blocco/ cancellazione a seguito di violazione di legge, o per cessata necessità di conservazione
- opporsi al trattamento per motivi legittimi.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Con la presente, ad ogni effetti di legge o di regolamento, ed in particolare ai sensi del DL 196/2003, dichiaro di aver attentamente letto e compreso l'analitica informativa sul trattamento dei dati personali che mi è stata sottoposta .

Firma \_\_\_\_\_