



ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE DEL CABURLOTTO
Via Cenedese,2
31029 VITTORIO VENETO (TV)
Tel. 0438/53611 Partita IVA:00410870273

ISCRIZIONE CORSI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

C.F. _____ nato/a _____ (prov) _____ il _____

cittadino ☐ Italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

residente a _____ (prov.) _____

in via/Piazza _____ C.A.P. _____

Cellulare _____ email _____

SI ISCRIVE

ai Corsi della Congregazione delle Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto

Corso o laboratorio che intende frequentare: _____

Con l'insegnante: _____

Giorno/i e orario/i preferenziale: _____

CONTESTUALMENTE VERSO

La quota annua di iscrizione di € _____ (allegano distinta bonifico bancario)

DICHIARO

di aver preso visione, accettare e sottoscrivere quanto esposto nel regolamento degli allievi.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Premesso che

Dichiarano di aver ricevuto copia dell'informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali") Consapevoli che **in assenza del consenso ai punti 1) e 2) la congregazione potrebbe non essere in grado di erogare i propri servizi**

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

Al trattamento dei dati personali, dell'alunno/a e della sua famiglia per l'organizzazione dei servizi dei Corsi di Musica. Si specifica che rientrano tra questi dati anche il materiale fotografico eventualmente richiesto per le attività didattiche;

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

Alla comunicazione dei dati alla comunicazione ad imprese esercenti servizi di assicurazione nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile;

☐**AUTORIZZO**☐**NON AUTORIZZO**

Alla pubblicazione a titolo gratuito di dati, video e immagini fotografiche di lavori e di attività didattiche afferenti ad attività istituzionali dei Corsi (quali ad esempio foto e video relativi ad attività di laboratorio, spettacoli, premiazioni, partecipazioni ad eventi...) per la partecipazione a concorsi e/o progetti; per la pubblicazione di materiale promozionale / informativo dei "Corsi" o per la produzione di altro materiale multimediale (giornalino, brochure, sito internet...). Le presenti autorizzazioni, se non modificate, a domanda dei soggetti autorizzanti redatta per iscritto, hanno effetto per l'intera durata del periodo di svolgimento del corso presso i Corsi.

☐**AUTORIZZO**☐**NON AUTORIZZO**

L'autorizzazione è da intendersi concessa per tutte le attività svolte nell'anno scolastico 2025-2026. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i propri diritti inviando:

una raccomandata A.R. a **Istituto Suore Figlie di S. Giuseppe del Ven. mons. L. Caburlotto**, Dorsoduro 1690/A – 30123 VENEZIA; una e-mail all'indirizzo: corsidilingua@campus-sangiuseppe.it

Il **Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)** è contattabile all'indirizzo email:

privacy@sangiuseppcaburlotto.it

- **MODALITA' PAGAMENTO**

- mediante bonifico bancario intestato a: Istituto Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto IBAN: IT85X0890462190007000005372

Casuale: CORSI _____ nome e cognome alunno/a

Quota iscrizione € 55,00

Viene emessa fattura.

- Quota per Lezioni individuali: € 40,00 oraria

Vittorio Veneto, _____

Firma