

LABORATORIO DI ESPRESSIONE TEATRALE E DELL'IMMAGINE

MODULO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto(a) :

Nome..... Cognome.....

nato(a) a il.....

residente a Prov

indirizzo

chiede di essere ammesso alla frequenza del seminario di :

(barrare l'opzione di proprio interesse)

tecniche fondamentali per la recitazione teatrale

approfondimento sulla recitazione cinematografica e televisiva

Contatti *:

Mail :

Tel :

* (si ritiene importante indicare almeno uno dei contatti richiesti per le comunicazioni di carattere organizzativo)

Indicare la preferenza per partecipare alla selezione / orientamento

(barrare l'opzione di proprio interesse)

giovedì 31.01.2008 ore(tra le 15.00 e le 19.00)

venerdì 01.02.2008 ore(tra le 15.00 e le 19.00)

Firma

Il richiedente

Se minorenni Il genitore

Nota informativa ai sensi di legge 31 dicembre 1996 n. 675.

La Comunità Montana della Carnia tratterà i dati inseriti nel presente modulo per i processi necessari al corretto andamento della gestione del progetto.

In qualsiasi momento Lei potrà chiedere la modifica, la correzione o la cancellazione dei dati scrivendo a Comunità Montana della Carnia – Ufficio Cultura - Via Carnia Libera 1944, 10 - 33028 Tolmezzo (UD).

Dichiarazione di consenso.

Ho preso visione dell'informativa, consento al trattamento dei dati sopra esposti.

consentito

non consentito

Data

Firma

Il dichiarante

Se minorenni Il genitore