



ISCRIZIONE INSEGNANTE CML anno _____

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Il _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Città _____

Cap _____ Provincia _____ N. telefono _____

N. fax _____ N. cellulare _____

Sito internet _____ E-mail _____

Esame di primo livello il _____ Abilitazione il _____

Sede del corso CML _____

Tipologia e numero del/i corso/i CML

CML1	CML2	Prelettura	Armonia appl. 1	Armonia appl. 2	Armonia appl. 3
------	------	------------	-----------------	-----------------	-----------------

Totale numero dei corsi attivati _____ Totale allievi _____

Note _____

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/2003 la informiamo che i suoi dati personali sono utilizzati a solo fini amministrativi e per obblighi previsti dalla legge. Potrà esercitare i suoi diritti in base all'Art. 7 del DLgs suddetto in ogni momento lo ritenga opportuno rivolgendosi all'associazione Musical Garden e perciò consultare, modificare o cancellare i dati od opporsi al loro utilizzo nonché per conoscere i titolari del trattamento.

Il/La sottoscritto, pienamente informato, intende con la presente esprimere consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del DLgs 196/2003.

FIRMA
