

PREPARAZIONE ai PROVINI
Cinematografici e Teatrali

con
CLAUDIA KOLL
ATTRICE di TEATRO - CINEMA - TV

1 PROVINO	TIPOLOGIA LEZIONE	DURATA 1 LEZIONE	COSTO
2 Lezioni [Rinnovabili]	Individuale	1 ora 30'	€ 60,00

***PRENOTAZIONE: IMMEDIATA** tramite Segreteria
☎ 06. 87 17 94 89 e-mail info@starroseacademy.com

***ISCRIZIONE: ENTRO 8 giorni PRIMA** dell'inizio del Corso
Compilare e Consegnare la Scheda di iscrizione a scelta
 - in Segreteria dal lunedì al venerdì ore 9:00 - 13:30 ☎ 06. 87 17 94 89
 - in Reception tutti i giorni orario No Stop ☎ 06. 81 70 232
 - tramite e-mail : info@starroseacademy.com

Modalità di pagamento: in unica soluzione prima dell'inizio del Corso



Scheda d'Iscrizione 2016- 2017 **Preparazione ai PROVINI**

Dati del Partecipante da compilare in stampatello (a cura dell'Interessato)

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel./Cellulare _____ E-mail _____

Studio / Professione _____

Titolo del PROVINO _____

Tutela dati personali – Informativa

Si informa l'Allievo ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003: (1) che i propri dati personali riportati sulla scheda di iscrizione ("Dati") saranno trattati in forma automatizzata dalla Congregazione delle suore Orsoline della Sacra Famiglia per l'adempimento di ogni onere relativo alla Sua partecipazione al corso/seminario, per finalità statistiche e per l'invio di materiale promozionale dell'Accademia; (2) il conferimento dei Dati è facoltativo; in mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso all'iscrizione.

Titolare del trattamento è il Rappresentante Legale della Congregazione delle suore Orsoline della Sacra Famiglia, con sede in via Monte Senario 83 – 00141 Roma, nei cui confronti l'Allievo potrà esercitare i diritti (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione delle finalità del trattamento). (Rif. Decreto Legislativo 196/03).

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sopraesposta, che dichiara di aver letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra esposte:

Dà il proprio consenso Non dà il proprio consenso

Firma del Partecipante: _____

Per Partecipante minorene Firma del Genitore: _____

Data: ____ / ____ / ____