

FORMAZIONE ATTORIALE PER INSERIMENTO IN COMPAGNIA

a cura di Sabrina Mascia

ottobre dal 23 al 27 ore 15.00

novembre dal 14 al 17 ore 15.00

dicembre dal 13 al 15 ore 15.00

Teatro Alkestis, via Loru 31, Cagliari

Scheda d'iscrizione

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo (via, numero civico, città) _____

Codice fiscale _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Telefono _____

E-mail _____

Luogo e data _____

Firma _____

Io sottoscritto _____ dichiaro di autorizzare Teatro Laboratorio Alkestis e compagnia d'arte Circo Calumet ad effettuare eventuali registrazioni audio e video durante lo svolgimento del laboratorio. Le immagini video potrebbero essere inserite all'interno dei siti www.teatroalkestis.it e www.circocalumet.it. L'autorizzazione presente è da ritenersi solo ed esclusivamente valida per le finalità sopra esposte.

Luogo e data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente scheda di iscrizione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

DATA ____/____/____

Firma _____