



RICHIESTA DI AMMISSIONE AI CORSI

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in via fraz

Cap Comune n. tel

e-mail:

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza dei corsi organizzati dall'Arcidiocesi di Trento tramite l'Istituto Diocesano di Musica Sacra.

INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA

L'Arcidiocesi di Trento, ente ecclesiale civilmente riconosciuto, titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 informa che i dati conferiti saranno trattati in modalità elettronica e cartacea per le finalità strettamente connesse alla prestazione del servizio richiesto. Il conferimento di tali dati è facoltativo ma necessario per permetterci di offrire quanto richiesto. Qualora l'interessato esprima uno specifico consenso, i medesimi dati potranno essere trattati anche per comunicare future iniziative ed attività promosse dall'Arcidiocesi. Il diniego di tale consenso NON preclude l'accoglimento della richiesta di iscrizione. I dati non saranno oggetto di diffusione. Solo i nostri collaboratori incaricati potranno venire a conoscenza dei dati conferiti. Ogni altra informazione, anche in ordine alle modalità di esercizio del suo diritto di accesso e degli altri diritti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679, tra cui il diritto di opporsi in ogni momento al trattamento, è disponibile presso i nostri uffici. I dati personali verranno conservati dall'Arcidiocesi anche al termine dell'iniziativa solo per fini di documentazione.

Data Firma

Inoltre, premesso che l'Arcidiocesi di Trento intenderebbe poter conservare ed utilizzare i dati conferiti nell'apposita sezione del presente modulo ANCHE per future iniziative ed attività da essa promosse; che il predetto trattamento avrà termine qualora sia revocato il presente consenso; tenuto conto che il trattamento per le suddette finalità NON È NECESSARIO per consentire all'Arcidiocesi di accogliere e dar corso alla richiesta di iscrizione e, dunque, l'eventuale diniego non impedisce l'accoglimento della medesima,
letta e ricevuta l'informativa Privacy, io sottoscritto

esprimo il consenso

nego il consenso

Data

Firma