



**MASTERCLASS DOCENTI 2022**

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**DATI ANAGRAFICI**

**Cognome**

---

**Nome**

---

**Indirizzo:**

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Istituto dove si svolge attività di docenza**

---

**Classi**

---

**Laurea (Magistrale, Specialistica, Vecchio Ordinamento, a Ciclo Unico)**

---

**Precedenti esperienze di attività pratica in laboratorio**

---

**RECAPITI:**

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

*Indicare il contatto con cui si preferisce ricevere le comunicazioni di servizio.*

Data e Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data e Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo

Non autorizzo

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dal Titolare del trattamento, alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito Internet istituzionale, su qualsiasi altro sito web collegato alle iniziative sopra riportate e su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché alla conservazione delle foto, video e audio negli archivi informatici del Titolare, prendendo atto che la finalità di tali pubblicazioni è meramente di carattere informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

Il presente consenso potrà essere revocato in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare al Titolare o al Responsabile esterno del trattamento.

Data e Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_