



DOMANDA DI ISCRIZIONE / ENROLLMENT APPLICATION

DA INVIARE A / TO BE SENT TO:

Segreteria: ACCADEMIA PIANISTICA INTERNAZIONALE "INCONTRI COL MAESTRO" O.N.L.U.S.
e-mail: chigimola@accademiapianistica.orgThe Imola Academy students will not need to fill in the application form; they will only have to send an e-mail to:
chigimola@accademiapianistica.org*scrivere in stampatello / in block letters*

Domanda di iscrizione al Corso di / Enrollment application for the Course in

Nome del Maestro / Instructor's name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome
Surname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome
First name Sig. / Mr. Sig.ra / Mrs. Effettivo / Active Student Uditore / Auditor

Luogo e data di nascita
Place and date of birth

Cittadinanza
Nationality

Strada (indirizzo preciso)
Street (full address)

CAP / Post-code**Città / City**

Prefisso / Dialling code**Tel.****Fax**

e-mail

Codice fiscale italiano
Italian fiscal code

NA

Not Available

Matricola ENPALS*Italian Social Security reg. number*

NA

Not Available

 già iscritto in passato / already registered in the past **mai iscritto prima / never registered before****Allego fotocopie / I enclose photocopies**

- del documento di identità / of my identity card
- del curriculum vitae / of my curriculum vitae
- dei titoli di studio / of my certificates
- Per il solo corso di composizione, la partitura di una o due composizioni recenti /
only for the composition course, scores of one or two recent compositions

- Indicare i link a video con performance del candidato - *Specify links to videos with candidates' performances*

Com'è venuto a conoscenza dei Corsi del CHIGIMOLA MUSICA 2019? (è possibile anche più di una risposta) /
How did you know about the higher training courses at CHIGIMOLA MUSICA 2019? (multiple choice answers)

- via internet / tramite brochure / da altri colleghi/musicisti / altro (specificare) _____
 via internet / through a brochure / from other musicians / colleagues / other (specify) _____

* * * * *

DISCLAIMER

(in caso di allievo minorenne da firmare a cura di un genitore, allegando copia del documento di identità -
to be signed by a parent in case of underage student, by enclosing a copy of the Identity Card)

Il sottoscritto identificato in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art 3 Reg UE 2016/679 DICHIARA di aver ricevuto da parte dei Titolari del Trattamento delle due istituzioni organizzatrici:

- FONDAZIONE ACCADEMIA MUSICALE CHIGIANA ONLUS - VIA DI CITTA' 89 53100 SIENA - CF e PI 00068580521
- FONDAZIONE ACCADEMIA INTERNAZIONALE DI IMOLA "INCONTRI COL MAESTRO" ONLUS, CF 03281850374 – PI 00609231204

l'informativa ex artt 13-14 reg UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa (consultabile anche sui rispettivi siti internet, www.chigiana.it e www.accademiapianistica.org) sia di modalità tradizionali di contatto (ad es. di chiamate con operatore, spedizione postale) sia di modalità automatizzate (ad es. SMS, email, social network, ecc.);

The undersigned at the bottom identified as a subject involved in the processing of personal data pursuant to Article 3 of the EU Reg. 2016/679 DECLARES to have received from the Data Controller of the two institutions

- FONDAZIONE ACCADEMIA MUSICALE CHIGIANA ONLUS - VIA DI CITTA' 89 53100 SIENA - CF e PI 00068580521
- ACCADEMIA PIANISTICA INTERNAZIONALE "INCONTRI COL MAESTRO" O.N.L.U.S., CF 03281850374 – PI 00609231204

the information ex artt 13-14 reg EU 2016/679, concerning the processing of personal data for the purposes indicated in the informative note traditional methods of contact (eg of calls with operator, postage) and of automated methods (eg SMS, email, social network, etc.).

Nome e Cognome del genitore in caso di allievo minorenne /
Name and Surname of the parents in case of underage student

_____ firma / signature

Il sottoscritto autorizza altresì:

- la pubblicazione e la diffusione dei seguenti dati personali: dati anagrafici e *curriculum vitae e studiorum*;
- la diffusione della propria immagine personale (anche utilizzata all'interno di manifesti, locandine, materiali di stampa personali e di spettacolo, fotografie, social network, riprese audio/video delle attività e degli spettacoli prodotti dall'Accademia, o comunque che ne vedano la partecipazione, ivi compresi eventuali saggi e concerti di fine corso, da trasmettere in via diretta e/o differita, anche da parte di Radio e/o Televisioni e/o per via telematica, per esempio tramite social network, sito web, etc.).

The undersigned also authorizes:

- the publication and diffusion of his personal data, *curriculum vitae and academic record*;
- the diffusion of his personal image (also in case of use in posters, playbills, personal and performance press materials, photographs, social networks, audio/video recordings of the activities and performances produced by the Academy or with its participation - final concerts of the masterclass included - to be broadcasted live and/or deferred, also by Radio and/or Television and/or electronically, for eg. via social network, web site, etc.).

Nome e Cognome del genitore in caso di allievo minorenne /
Name and Surname of the parents in case of underage student

_____ firma / signature

Il sottoscritto, dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento relativo all'iscrizione e frequenza dei corsi di perfezionamento musicale del CHIGIMOLA MUSICA 2019.

The undersigned, declares to have read and accepted the regulation concerning the application and attendance of the musical specialization courses of the CHIGIMOLA MUSICA 2019.

Nome e Cognome del genitore in caso di allievo minorenne /
Name and Surname of the parents in case of underage student

_____ firma / signature