

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ C.a.p. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

e-mail _____ C.F. _____

Professione _____

Chiede di partecipare al workshop condotto da Gertien Bergstra – Compagnia De Stilte
organizzato da Sardegna Teatro/Tuttestorie/Fuorimargine a Sa Manifattura l'8 e 9 ottobre 2022
dalle 10 alle 13.

- Breve BIO artistica (Precedenti esperienze in ambito professionale e formativo)

- Il/la sottoscritto/a si impegna a pagare la quota di adesione pari a € 20 (venti) prima dell'inizio del corso.
- Il pagamento può essere effettuato in contanti presso Sa Manifattura o tramite bonifico bancario intestato a Teatro di Sardegna Scarl, IBAN IT93K0101504803000000021162

Cagliari, _____

Firma

Io sottoscritt* _____ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti), acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alle informazioni sulla programmazione degli eventi.
Esprimo il mio consenso _____