



Prova dell'opera _____

Associazione _____

	Nome	Cognome	Data di nascita	Professione	Telefono	Email	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

- Segnalare con un * i nomi di coloro che partecipano per la prima volta alle prove aperte

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza. La informiamo che il titolare del trattamento è la Fondazione Teatro Regio di Parma e che i dati da Lei forniti non saranno ceduti a terzi e saranno oggetto di trattamento in forma manuale e informatica, con le finalità di rispondere alle richieste di informazioni inoltrateci ed inviare comunicazioni relative a nuove iniziative del Teatro Regio di Parma. Ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs 196/2003 Lei ha diritto, in ogni momento, a sapere quali sono i Suoi dati e come essi sono utilizzati, aggiornarli, integrarli, rettificarli o cancellarli. Con la sottoscrizione autorizza la Fondazione Teatro Regio di Parma al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo.