



MODULO CANDIDATURA

Io Sottoscritto/a chiedo di essere ammesso/a ai provini di selezione della
"OMNES ARTES PRO ACCADEMY"

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Residenza

Telefono

E-mail

Titolo di studio

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo l'ass. "OMNES ARTES PRO associazione culturale" al **trattamento dei miei dati personali** ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679). I dati saranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate, solo ai fini delle attività dell' Omnes Artes Pro Associazione Culturale e sarà possibile richiederne in ogni momento l'accesso, la modifica o la cancellazione mediante richiesta scritta indirizzata a: Omnes Artes Pro associazione culturale, Via delle Egadi n. 7 – 00141 Roma (Rm).

Data _____ Firma _____