



REGIONE DEL VENETO - F.I.T.A. VENETO  
insieme per la cultura



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO TEATRALE 2024/2025: "La Valigia dell'Attore - seconda edizione"

Il sottoscritto/a.....nato/a a .....il.....

residente a ..... in via..... n°.....

email ..... cellulare.....WhatsApp  SI  NO

desidera iscriversi al Laboratorio Teatrale "La valigia dell'Attore", organizzato dalla **Associazione AsoloTeatro APS** realizzato su 29 lezioni totali, ciascuna di 90 minuti, che si svolgeranno da ottobre a maggio, nelle serate del martedì, cui seguirà un saggio teatrale, nel secondo weekend di maggio 2025.

- Sono a conoscenza che il laboratorio sarà avviato solamente al raggiungimento del numero minimo di 12 iscritti.
- Parteciperò alla prima lezione introduttiva, gratuita e senza impegno in programma Martedì 8 ottobre 2024, alle 20.30 a seguito della quale l'iscrizione potrà essere confermata.
- La conferma dell'iscrizione al laboratorio richiede l'impegno a partecipare all'intero ciclo formativo previsto e a versare puntualmente tre rate, ciascuna di 110,00 euro. È inoltre necessario provvedere al pagamento della quota di iscrizione alla F.I.T.A. (Federazione Italiana Teatro Amatori) di 15,00 euro per gli anni solari 2024 e 2025, comprensiva della relativa assicurazione.

Data .....

Firma .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dei partecipanti al laboratorio saranno trattati e conservati dall'Associazione AsoloTeatro APS, sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento del laboratorio. Rispetto ai dati personali, ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc.

Letta l'informativa sopra riportata, si manifesta il consenso al trattamento dei dati dichiarando di conoscere i contenuti della normativa sulla privacy e, in particolare:

- Si autorizza l'Associazione AsoloTeatro APS ad effettuare registrazioni fotografiche o filmati durante gli incontri settimanali e durante il saggio di fine corso, e al loro impiego e diffusione sul proprio sito Internet o nelle proprie pagine social (es. FaceBook e Instagram)

Data .....

Firma .....

**NOTA:** L'organizzazione si riserva l'accettazione della presente richiesta di adesione ai Laboratori, fino al numero massimo di 15 partecipanti, per la formazione di un gruppo motivato e focalizzato agli obiettivi degli stessi.  
A tal fine ti chiediamo di rispondere alle seguenti domande:

#### Perché desideri intraprendere un laboratorio teatrale?

.....  
.....  
.....

#### Cosa ti aspetti da questo laboratorio?

.....  
.....  
.....