

DOMANDA
DI IMMATRICOLAZIONE
AL PRIMO ANNO DEL
TRIENNIO
ANNO ACCADEMICO 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a (luogo di nascita) _____ provincia _____

Residente a _____ provincia _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____ Cell. _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____

E-mail: _____ Codice Fiscale _____

Titoli di studio già posseduti:
Diploma di maturità _____ con votazione _____ / _____

conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____

CHIEDE AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI "ROSARIO GAGLIARDI" DI POTERSI PRE-ISCRIVERE AL:

- Diploma Accademico di Primo Livello in **Design MAN MADE**
 Diploma Accademico di Primo Livello in **Arti Visive VISUAL REALITIES**

A TAL FINE, ALLEGA:

- Copia del Diploma o certificato sostitutivo*
 Certificato di nascita in carta semplice
 Fotocopia carta d'identità o passaporto (con numero di documento, data e luogo del rilascio)*
 Fotocopia Codice Fiscale
 Regolamento dell'Accademia sottoscritto anche dai genitori**
 Copia firmata dell'informativa sulla privacy
 Attestazione ISEE (anno fiscale 2018)
 N° 2 foto formato tessera
 Ricevuta del versamento di Euro 15,13 sul c/c 205906 intestato a: Ufficio del Registro Tasse CC.GG. Roma, Tasse Scolastiche Sicilia
 Ricevuta della tassa di iscrizione e della prima rata di Euro _____ da effettuarsi sul seguente conto:
UBI Banca, Agenzia di Milano Francesca Romana
C.C. n° 000000020137, intestato a **Rosario Gagliardi Srl**
IBAN IT 11 K 03111 01613 000000020137, SWIFT/BIC BLOPIT22

* Laddove non fornita in fase di preiscrizione

** Solo nel caso di figli a carico del nucleo familiare

Recapito per corrispondenza _____ città _____

Tel _____

Siracusa, _____

firma dello studente

INFORMATIVA

AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS
196/2003

“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE
DEI DATI PERSONALI”

Ai sensi del D.Lgs 196/2003

La informiamo che il Titolare del trattamento è Rosario Gagliardi Srl – Accademia di Belle Arti Rosario Gagliardi di Siracusa - MADE Program (di seguito Rosario Gagliardi Srl)

Il trattamento dei suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

I dati da Lei forniti, verranno registrati e custoditi da Rosario Gagliardi Srl anche su supporti elettronici.

Rosario Gagliardi Srl adotta idonee misure di sicurezza procedurali, logiche e fisiche atte a garantire l'adeguata tutela dei dati. I dati, potranno essere oggetto di comunicazione con modalità e procedure necessarie per provvedere agli adempimenti connessi all'attività dell'accademia e in particolare per:

- adempiere alle richieste, agli obblighi contrattuali e di legge nei confronti dell'interessato.
- gestire correttamente gli incassi e i pagamenti derivati dall'esecuzione di contratti.
- consentire l'esecuzione di compiti di natura tecnica od organizzativa da parte di società terze.

I dati personali verranno conservati per il tempo necessario per concludere il Suo piano formativo.

Informiamo inoltre che i dati personali raccolti NON saranno oggetto di diffusione.

Ai sensi degli artt. 33 e segg. della richiamata normativa, Lei ha diritto tra l'altro di conoscere, l'origine e l'utilizzo dei Suoi dati in nostro possesso, richiederne l'aggiornamento o il blocco, opponendosi in tutto o in parte al trattamento e ha il diritto di presentare un reclamo all'Autorità del contratto.

A tal fine, può rivolgersi a: Rosario Gagliardi Srl, Via Cairoli 20, Siracusa – p.iva 01826720896 – privacy@madeprogram.it

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a (luogo di nascita) _____ provincia _____

Residente a _____ provincia _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia, senza i suoi dati ed in assenza del suo esplicito consenso, non potremmo accettare l'iscrizione presso la nostra Rosario Gagliardi Srl e quindi fornirLe i servizi e le attività da Lei richiesti.

SÌ, CONSENTO NO, NON CONSENTO

Data _____ Firma _____

Le chiediamo inoltre di esprimere o meno il consenso affinché, a richiesta, i Suoi genitori, o chi ne fa le veci, possano ottenere dati o notizie generali e/o specifiche relative al Suo percorso formativo e/o di vita accademica. La informiamo della natura facoltativa di tale consenso che non pregiudica l'erogazione dei servizi da Lei richiesti.

SÌ, CONSENTO NO, NON CONSENTO

Data _____ Firma _____

I dati oltre che da Rosario Gagliardi Srl per aggiornarla circa le iniziative e attività da questa promosse, potrebbero per analoghe attività essere comunicati a società controllanti, controllate e collegate. I dati personali raccolti NON saranno oggetto di diffusione. La informiamo della natura facoltativa di tale consenso che non pregiudica l'erogazione dei servizi da Lei richiesti.

SÌ, CONSENTO NO, NON CONSENTO

Data _____ Firma _____

Dati personali da lei concessi, limitatamente ai soli dati anagrafici e percorso accademico prescelto, potranno essere oggetto di comunicazione a Società partner di Rosario Gagliardi Srl al solo fine di poterle offrire il servizio housing consistente in :

1. Informazione su tutti i servizi/opzioni disponibili
2. Istruzioni su come procedere per scelta opzioni e prenotazione
3. Istruzione su come avere accesso al sito dedicato

La informiamo della natura facoltativa di tale consenso che non pregiudica l'erogazione dei servizi da Lei