DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Vi invitiamo ad inviare il modulo compilato via e-mail a Tools for Culture ([tools@monti-taft.org](mailto:tools@monti-taft.org)) insieme ad una copia della conferma di avvenuto pagamento. Le iscrizioni non saranno oggetto di trattamento fino al ricevimento della prova di pagamento. Per qualsiasi dubbio non esitate a contattarci.

(campi obbligatori\*)

INFORMAZIONI PERSONALI

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo: |  |
| Nome\*: | Cognome\*: |
| Data e luogo di nascita\*: | Sesso\*:  F  M |
| Indirizzo (Residenza)\*: | Codice postale\*: |
| Città\*: | Nazione\*: |
| Codice fiscale\* : |  |
| Indirizzo a cui inviare le comunicazioni (se diverso dalla Residenza): | |
| Codice postale: | Città: |
| Nazione: |  |
| Telefono/Cellulare\*: | Indirizzo e-mail\*: |

ISTRUZIONE

Qual è il suo più alto livello di qualifica scolastica conseguito ad oggi\*?

Corso:

Facoltà:

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto: | Anno: |

E’ attualmente iscritto/a ad un istituto scolastico o ad un corso non universitario o universitario\*?

SI  NO

Se si, si prega di fornire le seguenti informazioni:

Nome dell’istituto:

Principale settore di studio e interessi:

Conoscenza della lingua inglese:  nessuna  livello basso  livello medio  livello alto

Conoscenza di altre lingue straniere:

ESPERIENZA LAVORATIVA E INTERESSI

E’ attualmente occupato\*? SI NO

Se si, si prega di fornire le seguenti informazioni:

Professione:

Datore di lavoro:

Le chiediamo di esprimersi in merito alle tematiche trattate nella Master Class. Indichi il livello di esperienza e l’interesse per le seguenti macro- aree:

Mercati della cultura: artigianato e design

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza | Interesse |

Costruzione di un brand culturale

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza | Interesse |

Tra copyright e creative commons

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza | Interesse |

Reti, internazionalizzazione e made in Italy

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza | Interesse |

Comunicazione di un prodotto culturale

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza | Interesse |

SERVIZI \*

SAM master class offre la possibilità di prenotare i servizi elencati di seguito.

Le chiediamo di segnalare la sua adesione per:

1. Pernottamenti per le giornate del 14/11/2014 e 15/11/2014 in struttura convenzionata nella città di Venezia

SI  NO

2. Aperitivo di networking presso un tipico *bacaro* veneziano

Quando: venerdì 14/11/2014 dalle ore 19.15 circa

SI  NO

3. Cena con degustazione di prodotti, composta da primo, secondo e dolce alla carta (bevande escluse)

Quando: sabato 15/11/2014 dalle ore 20.00

SI  NO

4. Educational visit presso l’antica vetreria Fratelli Toso a Murano

Quando: domenica 16/11/2014- durata: 2h

SI  NO

Vi chiediamo di segnalarci eventuali intolleranze o allergie alimentari:

MONITORAGGIO DELLE PARI OPPORTUNITA’

Non siete obbligati a fornire le informazioni in questa sezione ma se lo farete, ci permetterete di monitorare i nostri processi aziendali e garantire che vengano fornite pari opportunità a tutti

Sesso:  F  M

Nazionalità:

Avete una disabilità?  SI  NO

In caso affermativo, si prega di fornire i dettagli compresi eventuali disposizioni specifiche o le strutture necessarie ( proseguire su un foglio separato, se necessario):

Si prega di indicare in che modo è venuto a conoscenza di Strategic Arts Management Master Class Venezia (barrare tutte le caselle pertinenti)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Passaparola | Newsletter/e-mail Tafter | Ricerca in internet |
| Link su un sito web | Canali IED | Canali Tools for Culture |
| Canali Arte Artigiana | Non ricordo | Altro |

Si prega di indicare il motivo(i) per cui ha scelto di seguire questo corso e le sue aspettative:

DICHIARAZIONE

Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono accurate, veritiere e aggiornate.

Dichiaro inoltre di aver letto il Regolamento di SAM Master Class e di accettare e rispettare le norme ivi contenute.

Mi impegno a trasmettere l’attestazione dell’avvenuto pagamento entro 5 gg lavorativi dalla sottoscrizione della presente domanda di partecipazione ai fini di formalizzare l’iscrizione al corso di formazione.

Autorizzo il consenso al Trattamento dei dati personali (ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 legge Privacy e successive modifiche)

Facoltativo

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per essere aggiornato su iniziative, opportunità appuntamenti culturali, corsi di formazione a cura di Tools For Culture e i suoi partner

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per indagini e ricerche volte a monitorare le prestazioni, migliorare la qualità e pianificare corsi o altre opportunità di apprendimento a cura di Tools For Culture e i suoi partner

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per la condivisione con altre organizzazioni a scopo amministrativo e per finalità statistiche e di ricerca in materia di istruzione e formazione

Firma:

Data: