

INTERNATIONAL MASTERCLASS ASSOCIATION
FIȘA DE ÎNSCRIERE

Numele.....

Prenumele.....

Data/Loc naștere /....., **Jud.**

email: **Tel:**

CNP:

Nume Tata **Nume Mama**

STUDII

SOLICIT ÎNSCRIEREA LA CURSUL

Data :.....

Semnătura.....

Cedez drepturile de autor Asociației Masterclass pentru toate înregistrările audio- video făcute în timpul cursurilor.

Declar că am luat la cunoștință faptul că diploma finala va fi data de UPMCA.

Mă oblig să achit taxa de participare la curs în termenul stabilit de Masterclass.

Declar că am luat la cunoștință faptul ca Taxa de participare nu este rambursabilă.

SUPPORTUL DE CURS ARE DREPT DE AUTOR ȘI RĂSPUND PENTRU DISTRIBUIREA LUI ALTOR ENTITĂȚI FIZICE SAU JURIDICE.

Prin acest formular îmi exprim acordul pentru utilizarea datelor cu caracter personal de către Asociația Masterclass în scopul comunicării și îndeplinirii tuturor procedurilor necesare cursului.