



MODULO DI ISCRIZIONE DANCE SUMMER CAMP

13/14 LUGLIO 2024 "

NOME E COGNOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
INDIRIZZO.....CAP
CITTA'.....PROVINCIA.....
CELLULARE
CODICE FISCALE
EMAIL

RICHIEDE

La partecipazione al "DANCE SUMMER CAMP - LUGLIO 2024 "

2 GIORNATE DI STAGE-FORMULA OPEN 300.00 EURO

Sei possessore di una borsa di studio? SI - NO

Sconto di 100 euro su open card

2 GIORNATE DI STAGE- FORMULA OPEN 200 EURO

PER ENTRAMBI I PACCHETTI E' PREVISTO IL COSTO DELL'
ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA DI 10.00 EURO

AI PARTECIPANTI SARA' RILASCIATO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE.

Firma del partecipante (OBBLIGATORIA) _____

Se minore Firma del genitore

.....

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto _____ nato/a a

il _____ residente a _____

in _____

AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della documentazione inoltrata.

FIRMA AUTORIZZA ALTRESI' A titolo gratuito senza limiti di tempo ai sensi degli articoli 10 e 320 del codice civile e degli articoli 96 e 97 legge n°633/1941 legge sudiritto di autore alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini su sito internet, su carta stampata o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, non che autorizza la conservazione delle foto negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata ognitempo tramite comunicazione scritta da inviare per posta o email.

DATA _____

(Firma leggibile) _____



Liberatoria

AUTOCERTIFICAZIONE PER SINGOLI

Questa autocertificazione va compilata obbligatoriamente, integralmente ed in modo leggibile dal genitore o tutore di ogni singolo partecipante minorenni, penale sarà la mancata presentazione del documento. La stessa sostituisce i seguenti documenti: Certificato di nascita e di residenza, autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo la legge D.Lgs N.196/03, autorizzazione al trattamento delle immagini, richiesta/autorizzazione di partecipazione, al "FULL DAY – CONCORSI DI DANZA" organizzato da D.I.A. Danze Italia, con la seguente esonero la "D.I.A. da ogni responsabilità civile e penale ed accetto e confermo di essere a conoscenza di tutte le norme del regolamento dell'evento.

SE MAGGIORENNE :

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Allievo della Scuola _____ Città _____ Pr _____

Codice Fiscale dell'allievo partecipante _____

Cellulare partecipante _____ E-Mail _____

SE MINORENNE :

Io sottoscritto _____ Tutore dell'Allievo _____

della Scuola _____ Città _____ Pr _____

Codice Fiscale dell'allievo partecipante _____

Cellulare partecipante _____ E-Mail _____

- Sono consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (Art.26,L 4.1.1968, N.15 ed art.76,DPR 28.12.2000, N. 445), sotto la mia responsabilità
- DICHIARO sana e robusta costituzione di cui mi assumo la totale responsabilità.
- AUTORIZZO all'utilizzo dei miei dati personali ex art. 13 del D.LGS. 196 del 30/06/2003
- AUTORIZZO la D.I.A. Danze Italia ad inviarmi tramite e-mail ed SMS (messaggi di testo sul cellulare) comunicazioni e notizie su nuovi eventi D.I.A.
- AUTORIZZO la D.I.A. Danze Italia e lo staff foto/video ufficiale della manifestazione ad acquistare ed utilizzare registrazioni fotografiche e video nonché i dati personali ai fini promozionali, informavi o statici ai sensi della legge N. 675 del 31/12/96, rinunciando a qualsiasi corrispettivo per tale utilizzo, con la presente dichiaro che tu i diritti da me concessi sono irrevocabili e rinuncio espressamente a far valere eventuali diritti di risarcimento derivanti da questa dichiarazione.
- AUTORIZZO di poter utilizzare tutto il materiale audio e video senza nessun obbligo di citarne l'autore.
- RICHIEDO la mia partecipazione all'evento "CONCORSI DI DANZA" organizzato da D.I.A. Danze Italia.
- ESONERO la D.I.A. Danze Italia da ogni responsabilità civile e penale riguardante la partecipazione alla manifestazione in oggetto.
- ACCETTO per conoscenza tutte le norme del regolamento dell'evento "CONCORSI DI DANZA " organizzato da D.I.A. Danze Italia.

In Fede : (data, firma e numero del documento di riconoscimento dello scrivente)

Firma

Numero Documento

Data