MODULO ISCRIZIONE CASA BAGARIA FESTIVAL TALENT SHOW

COGNOME NOME:

NATA/O A:

DATA:

INDIRIZZO :

CITTA':

PROVINCIA:

CELL. :

E-MAIL:

GENITORE DEL MINORE (IN CASO MINORENNE L'ARTISTA)

COGNOME NOME:

NATA/O A:

DATA:

CHIEDO

- DI PARTECIPARE AL 1° CONCORSO DI DANZA /CANTO/ TEATRO E CINEMA UNDER 25 IN QUALITA' DI
- CON LA CANZONE (TITOLO) -
- CON LA COREOGRAFIA (TITOLO)
- CON IL MONOLOGO/ESTRATTO TRATTO DA (TITOLO)
- DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI E LIBERATORIA PER IMMAGINI E AUDIO/VIDEO.
- DICHIARO DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO IN OGNI SUA PARTE E DI APPROVARLO TOTALMENTE.
- DICHIARO DI AVERE RICEVUTO LE INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PORTEZIONE DEI DATI).

- ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI CON LE MODALITÀ E PER LE FINALITÀ INDICATE NELL'INFORMATIVA STESSA, COMUNQUE STRETTAMENTE CONNESSE E STRUMENTALI AL CONCORSO.

- AUTORIZZO INOLTRE LA PUBBLICAZIONE DELLE MIE IMMAGINI E DELLE REGISTRAZIONI AUDIO/VIDEO, RIPRESI PER TUTTA LA DURATA DEL CONCORSO CANORO.

- NE VIETO ALTRESÌ L'USO IN CONTESTI CHE PREGIUDICHINO LA DIGNITÀ PERSONALE E IL DECORO.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL GENITORE (NEL CASO MINORENNE L'ARTISTA)

CONTATTI :

GIUSEPPE COPPOLECCHIA

CELL. 3333468659

Email: casabagaria@gmail.com

Sede legale :Via Nuova San Rocco 129 Napoli (Na) P.I. C.F. 09498341214

Pec: casabagaria@postecert.it