

Il sottoscritto..... Nato a

il..... Prov residente a

prov.....C.A.P..... via..... N°.....

cell..... e-mail.....

Scuola di danza Città.....prov.....

CHIEDE

Di partecipare ad ARTFEST secondo la modalità specificata di seguito: (indicare con una X l'opzione scelta)

LIVELLO AVANZATO - PACCHETTO OPEN € 300,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

LIVELLO AVANZATO - PACCHETTO CLASSICO € 200,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

MASTERCLASS SINGOLA

MASTERCLASS MAZZOTTA (30/07) - € 35,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

MASTERCLASS DI STEFANO (31/07) - € 35,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

MASTERCLASS SOAVI (1/08) - € 35,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

MASTERCLASS/AUDIZIONE MORELLI/MEROLA (3/08) - € 35,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

RESIDENZA GRIBAUDI (30/07-6/08) - € 200,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

MASTERCLASS/AUDIZIONE ZAPPALÁ (4/08) - € 35,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

RESIDENZA BOLOGNINO (5-6/08) - € 60,00 + € 40,00 di quota di iscrizione

La regolarizzazione della quota di ISCRIZIONE è obbligatoria per la convalida di qualunque pacchetto, lezione o masterclass. La firma del partecipante (o del genitore in caso di minore) apposta sul presente modulo d'iscrizione comporta la presa visione e la completa accettazione del contenuto del regolamento di ARTFEST.

Firma

.....



Il/La sottoscritto/a

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

Con la firma del presente modulo dichiara di:

aver preso visione del regolamento di ARTFEST e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati

acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a ad ARTFEST

Firma

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa, web e televisione, e la pubblicazione di fotografie e immagini relative alla manifestazione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 comma 1 lett. D) nonché art. 26 del D.Lgs. , ovvero i dati personali idonei a rivelare il proprio stato di salute.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER FINALITÀ DI MARKETING

Il sottoscritto/a acconsente all'utilizzo dei dati personali per finalità promozionali con particolare riferimento all'invio di comunicazioni via e-mail, sms e WhatsApp relative all'evento ARFEST

Firma
(del genitore in caso di minore)

.....

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA (in caso di minore)

Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a

.....

di anni..... in contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Firma

.....