



## Iscrizione al Concorso in occasione di Vignale in Danza 2024

Nome

---

Cognome

---

Data di nascita

---

Nome genitore (se l'allievo è minorenne)

---

Cognome genitore (se l'allievo è minorenne)

---

Email

---

Numero di Telefono

---

Scuola di danza di provenienza

---

Titolo coreografia

---

Indicare se solista/duo/gruppo

---

Disciplina

- Classico/Neoclassico
- Contemporaneo
- Moderno
- Altro genere

Categoria

- KIDS - Dai 7 ai 10 anni
- TEEN – Dai 11 ai 13 anni
- YOUNG - Dai 14 ai 17 anni
- OPEN - Dai 18 anni in su

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003:  
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D. Lgs. n° 196 del  
30/06/2003 modificato con D. Lgs. 101/2018 Regolamento Europeo sulla Protezione  
dei dati personali n. 2016/679 – GDPR (General Data Protection Regulation) Il  
conferimento dei dati personali è facoltativo, ma l'eventuale mancato consenso al loro  
trattamento comporterà l'impossibilità di partecipare alle attività connesse alla  
manifestazione VIGNALE IN DANZA. Il/la sottoscritto/a DICHIARA di aver ricevuto le

informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti da tale Regolamento e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento, al trattamento dei propri dati personali e/o dei dati personali di mio/a figlio/a, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Autorizzo

Consenso per l'immagine: Consento di autorizzare gratuitamente l'organizzazione ad utilizzare il proprio nome, riprodurre e fissare con qualsiasi procedimento e/o a trasmettere, diffondere le registrazioni e/o le fotografie della propria immagine, che saranno riprese durante la manifestazione, per fini pubblicitari, promozionali e commerciali, quali pubblicazioni su quotidiani e periodici, utilizzazione di videoclip, filmati e foto su reti televisive terrestri, satellitari e via cavo, su internet, social media e web tv.

Autorizzo

CERTIFICATO MEDICO Che il sottoscritto o il minore è stato sottoposto a visita medica negli ultimi 12 mesi, risultando idoneo all'attività fisica non agonistica ed è in possesso del certificato medico di sana e robusta costituzione ed ha tal fine esonera l'organizzazione dell'evento da ogni qual si voglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e di altra natura che possa verificarsi a causa dello svolgimento dell'attività durante lo stage o nella pratica di ogni attività effettuata all'interno delle strutture ospitanti l'evento.

Autorizzo

SMARRIMENTO OGGETTI Di esonerare l'organizzazione da qualunque obbligo di rimborso nell'eventualità di smarrimento, sottrazione o deterioramento di cose, valori o effetti personali, dei partecipanti portati all'interno della struttura ospitante con esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e seg. c. c.

Autorizzo