



Iscrizione al Concorso in occasione di Vignale in Danza 2025

Nome danzatore (se più di uno indicare tutti i nomi dei danzatori)

Disciplina

- ☐ Classico
- ☐ Neoclassico
- ☐ Contemporaneo
- ☐ Moderno
- ☐ Carattere
- ☐ Fantasy
- ☐ Popolare
- ☐ Hip Hop
- ☐ Danza del ventre
- ☐ Altro

Categoria

- ☐ Junior – dai 7 ai 9 anni
- ☐ Teen – dai 10 ai 13 anni
- ☐ Young – dai 14 ai 18 anni
- ☐ Open – dai 19 anni in su

Categoria pt.2

- ☐ Solista
- ☐ Duo
- ☐ Gruppo

Titolo coreografia

Nome scuola/associazione

Email scuola/associazione

Email per emergenze o informazioni

Nome e cognome responsabile o accompagnatore

Numero di telefono per le emergenze

Consenso al trattamento dei dati personali

- ☐ AUTORIZZO IL 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.

Consenso per l'immagine

- ☐ AUTORIZZO IL 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.

Certificato medico

- ☐ AUTORIZZO 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.

Smarrimento oggetti

- ☐ AUTORIZZO 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.

Si richiede di inviare la ricevuta di pagamento e eventuale borse di studio alla mail:

vignaleindanza@gmail.com

Le quote vanno interamente versate tramite bonifico bancario presso: Banca d'Alba, beneficiario:

Associazione culturale Stabilimento delle Arti

IBAN IT60X0853010400000000016380

CAUSALE: Nome e cognome partecipante/nome gruppo PARTECIPAZIONE AL CONCORSO