



a.s.d.

CAMPUS "FULL INVASION"

11/18 LUGLIO 2021

MODULO ISCRIZIONE CAMPUS / STAGE

(Tutti i campi sono obbligatori. In caso di mancata compilazione la scheda non verrà accettata.)

SCRIVERE SOLO IN STAMPATELLO ED IN MANIERA LEGGIBILE

Scuola di appartenenza: _____

Cognome: _____ Nome: _____

luogo e data di nascita: _____

CITTA' _____ Prov _____ DATA _____

Indirizzo di residenza: Via _____ N° _____

Città _____ Prov _____ c.a.p. _____

Codice fiscale _____

recapiti telefonici: cell, partecipante _____ e mail _____

in caso di minore:

cell.mamma _____ cell.papà _____

mail genitore _____

Formula scelta: _____

Alleghiamo borsa di studio del valore di _____

Partecipazione allo spettacolo finale: SI NO - **Partenza dopo lo spettacolo:** SI NO (segnare con la x la scelta)

Firma del richiedente _____ (in caso di minore firma di entrambi i genitori)

DICHIARO

che i dati riportati corrispondono al vero consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art.26, L.4.1.1968, N°15 ed art. 76 D.P.R. 28.12.2000 N° 445)

Di assumermi ogni responsabilità per danni alle persone o cose che dovessero accadere nel corso del campus.
Di approvare ed aver preso visione del regolamento.

Di consegnare alla data di inizio campus un tampone rapido risultato negativo nelle 48 ore antecedenti l'ingresso alla struttura ospitante.

AUTORIZZO

ai fini dell'art. 80 della legge 22 aprile 1941 n. 633 Firenze&Danza ad usare la mia immagine (in caso di maggiorenni) o l'immagine dell'allievo/a (nel caso di minorenni) in occasione di iniziative promosse ed ai sensi dell'art.11 della legge **n.196/03**.

CONSENSO

MAGGIORENNI: Il sottoscritto _____ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità indicate nella nota informativa per i fini istituzionali previsti dall'organizzazione, altresì di autorizzare l'organizzazione o relative collaborazioni alla pubblicazione sul sito, su internet, stampa, giornali etc. delle fotografie e/o video effettuati durante il Campus Firenze & Danza 2020.

MINORENNI: Il sottoscritto _____ genitore di _____ dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali per il conseguimento delle finalità indicate nella nota informativa per i fini istituzionali previsti dall'organizzazione, altresì di autorizzare l'organizzazione o relative collaborazioni alla pubblicazione sul sito, su internet, stampa, giornali etc. delle fotografie e/o video effettuati durante il Campus Firenze & Danza 2020.

Firma del richiedente _____ (in caso di minore firma di entrambi i genitori)