

# EXPRESSION Concorso Internazionale di danza Firenze, 23/24/25 Febbraio 2018



International  
Dance Association

## CEDOLA D'ISCRIZIONE

Inviare la seguente domanda di ammissione al concorso (integrata con il modulo A a pag. 2) a: Centro Studi La Torre, via Paolo Costa 2, 48121 Ravenna. Entrambi i moduli dovranno essere compilati e firmati in ogni parte. Inoltre allegare la copia del versamento effettuato per l'iscrizione al concorso.

SI PREGA DI COMPILARE I MODULI IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

**N.B.: per ogni interprete si dovrà allegare il modulo A compilato e firmato in ogni sua parte.**

### SCUOLA:

Nome della scuola \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

P. IVA / C.F. \_\_\_\_\_

### GRUPPO

Nome del gruppo \_\_\_\_\_ N.ro interpreti \_\_\_\_\_

### COPPIA

Interprete 1: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Interprete 2: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### SOLISTA

Interprete: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### COREOGRAFIA

Titolo della coreografia \_\_\_\_\_ Min. \_\_\_\_\_

Coreografo \_\_\_\_\_

### CAPOGRUPPO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### CATEGORIA:

PICCOLI

JUNIOR

OVER

### SEZIONE:

MODERN/JAZZ/CONTEMPORANEO

HIP HOP/DANZE URBANE

CLASSICO/NEOCLASSICO

COMPOSIZIONE COREOGRAFICA

DANZA FANTASIA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza e di accettare il regolamento del presente concorso. Il candidato ammesso al concorso, autorizza l'organizzazione a utilizzare liberamente la propria immagine, nonché i dati personali, a fini promozionali, informativi, statistici, ai sensi della legge n° 196/2003.

Firma del responsabile \_\_\_\_\_

# MODULO "A"

## DA COMPILARE PER OGNI INTERPRETE

Vi preghiamo di prendere visione e di sottoscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, legge sulla privacy, consenso utilizzo immagine e possesso certificato medico.

Rammentiamo che non sarà possibile accedere all'evento senza avere provveduto a firmare l'allegato documento in tutte le sue parti.

### Art. 1 - CONSENSO SCRIMINANTE AVENTE DIRITTO

L'organizzatore è esonerato da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport e della danza durante l'evento presso le strutture dell'organizzatore o comunque nella pratica di ogni attività effettuata all'interno delle strutture ospitanti l'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso all'avente diritto, manlevando il partecipante l'organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termine.

### ART. 2 - ESONERO RESPONSABILITÀ SORVEGLIANZA

Il sottoscritto solleva l'organizzatore da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori, che dovranno essere accompagnati, in particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti l'evento.

### ART. 3 - ESONERO DI RESPONSABILITÀ DELL'ENTE ORGANIZZATORE PER COSE E VALORI DEI PARTECIPANTI

Con espressa esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e a seg. codice civile, l'organizzatore non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali dei partecipanti portati all'interno della struttura ospitante l'evento.

### ART. 4 - DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica e di non avere controindicazioni alla stessa (certificato idoneità sportiva)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

FIRMA | \_\_\_\_\_ |  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

### CONSENSO UTILIZZO NOME E IMMAGINE

Il/la sottoscritto/a, dichiara di autorizzare il Centro Studi La Torre/IDA/FIF all'utilizzazione del proprio nome della propria immagine per tutte le attività promo-pubblicitarie di carattere istituzionale dalle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche o emittenti televisive, radiofoniche e internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/immagine di cui agli artt. 6-10 C.C. e di cui agli artt. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n° 633 per la realizzazione di:

- a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;
- b) campagna affissionale;
- c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa video da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

FIRMA | \_\_\_\_\_ |  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING

Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

FIRMA | \_\_\_\_\_ |  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali compresa la diffusione anche a mezzo stampa, televisione, internet e web tv delle informazioni relative alle attività organizzate.

FIRMA | \_\_\_\_\_ |  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

FIRMA | \_\_\_\_\_ |  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

In caso di partecipazione a più coreografie e a più sezioni elencare il titolo delle coreografie e la sezione di appartenenza:

.....  
.....  
.....  
.....