

DOMANDA DI AMMISSIONE

- ☐ SOLISTI ☐ GRUPPI
- ☐ PASSI A DUE
- ☐ CATEGORIA.....
- ☐ COMPOSIZIONE COREOGRAFICA (SOLO GRUPPI)

.....

NB. A fianco della categoria indicare la sotto categoria (es. Baby, Allievi, Junior e Senior)

SCUOLA DI APPARTENENZA

COGNOME..... NOME.....

LUOGO DI NASCITA.....DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

CITTA'.....CAP..... PROVINCIA.....

STATO ESTERO

TELEFONOCELLULARE

CODICE FISCALE

MAIL.....

IN CASO DI GRUPPI LA SCHEDA DEVE ESSERE COMPILATA DAL RESPONSABILE DELLA SCUOLA

BRANO DA ESEGUIRE

TITOLO

MUSICA

COREOGRAFO

DURATA

DATISIAE

BRANO

RAPRESENTANTE DELLA SCUOLA

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO	TELEFONO

Il Titolare del **Trattamento dei Dati Personali** è *a.s.d. Centro Danza Broadway*.

Il Responsabile del trattamento è il presidente alla quale Lei potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 del D.lgs. 196/2003.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003:

- presta il consenso alla eventuale realizzazioni di riprese audio-video-fotografiche
- presta il suo consenso all'eventuale diffusione in forma anonima di riprese audio-video fotografiche per i fini indicati nella suddetta informativa.

DATA

FIRMA

.....

.....