



## DOMANDA DI AMMISSIONE

- SOLISTI .....  GRUPPI .....
- PASSI A DUE .....
- HIP HOP .....
- 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 .....

TELEFONO .....CELLULARE .....

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**

.....

.....