



## MODULO D'ISCRIZIONE ARENILE DANCE FESTIVAL

N° \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Per mio/a figlio/a (per minorenni) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Ci;tà \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_ Docente di riferimento \_\_\_\_\_

**CHIEDE di accedere al workshop con la seguente formula:**

### ISCRIZIONE (ingresso + assicurazione **obbligatoria**)

(Nella quota d'iscrizione è incluso l'ingresso alla struttura ed il lettino. Il costo per l'utilizzo della piscina non è incluso)

OPEN CARD  livello Master / Advanced  livello Intermediate / Beginner  Kids (7-11 anni)

PACCHETTO MODERN (hip hop – modern – contemporary)  ONE DAY  ONE CLASS

Totale quota € \_\_\_\_\_

Versamento effettuato tramite :  contanti  c/c bancario IBAN : IT33H0538703417000042978737  
Intestazione Mart Dance

\*Lo staff Arenile assicura lo svolgimento dell'intero stage nel pieno rispetto delle normative attuali.

\*\* La quota non è rimborsabile. In caso di mancata adesione all'evento per motivi di salute, la quota verrà congelata per l'edizione successiva del workshop.

**N.B.** L'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale derivante dalla partecipazione alla Rassegna, da eventuali infortuni, nonché dalla effettiva idoneità fisica dei partecipanti. L'organizzazione declina inoltre qualunque responsabilità relativa a furto, smarrimento o danni di qualsiasi tipo che possano derivare dalla partecipazione alla Manifestazione.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** Il sottoscritto autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati da Me forniti ai sensi della L. 675/96, comprendente la pubblicazione di fotografie e di immagini a mezzo stampa, televisivo ed informatico.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA ( di un genitore se minorenne ) \_\_\_\_\_

Compilare e firmare obbligatoriamente anche la parte so;ostante. La compilazione della presente cedola comporta l'espressa acce;azione del regolamento. Tu;e le somme versate verranno considerate a Jtolo di caparra. La regolare documentazione fiscale verrà emessa al termine del servizio. Vi preghiamo di prendere visione e di so;oscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, legge sulla privacy , consenso ulJizzo immagine e possesso cerJficato medico. RammenJamo che non sarà possibile accedere all'evento senza avere provveduto a firmare l'allegato documento in tu;e le sue parti.

Art . 1 – Consenso scriminante avente diri;o. L'organizzatore è esonerato da qualsiasi Jpo di responsabilità in quanto ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso nella praJca della danza durante l'evento presso le stru;ure dell'organizzatore o comunque nella praJca di ogni aHvità effe;uata all'interno delle stru;ure ospitanJ l'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso all'avente diri;o, manlevando il partecipante l'organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo e valendo la so;oscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termine.

Art . 2 - Esonero responsabilità sorveglianza. Il so;oscri;o solleva l'organizzatore da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori, che dovranno essere accompagnàJ, in parJcolare tale esonero vale negli spostamenJ per raggiungere le stru;ure ospitanJ l'evento.

Art . 3 - Esonero di responsabilità dell'ente organizzatore per cose e valori dei partecipanJ. Con espressa esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e a seg. codice civile, l'organizzatore non risponde dello smarrimento, della so;razione o del deterioramento di cose o valori ed effeJ personali dei partecipanJ portaJ all'interno della stru;ura ospitante l'evento.

Art . 4 - Dichiarazione possesso cerJficazione medica. Il so;oscri;o dichiara di essere in possesso della cerJficazione medica a;estante l'idoneità allo svolgimento dell'aHvità fisica e di non avere controindicazioni alla stessa (cerJficato idoneità sporJva.

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

**CONSENSO UTILIZZO NOME E IMMAGINE** Il/la so;oscri;o/a, dichiara di autorizzare il Mart Dance all'ulJizzazione del proprio nome della propria immagine per tu;e le aHvità promo -pubblicitarie di cara;ere isJtuzionale dalle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalisJche emi;enJ televisive, radiofoniche e internet consistenJ nell'ulJizzazione del nome e/o del ritra;o/immagine di cui agli art. 6-10 C.C. e di cui agli art. 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, filmaJ e qualsivoglia ripresa video da ulJizzare su reJ 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 Jpo di ulJizzo per qualsivoglia Jtolo o ragione.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI**

**MARKETING** Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei daJ e ulJizzo di immagine per finalità di markeJng e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporJ di natura contra;uale, e da ques;J tra;aJ nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsJ dalla legge e dai contrah e di non avere nulla a pretendere per questo Jpo di ulJizzo per qualsivoglia Jtolo o ragione.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** Il/la so;oscri;o/a, acconsente al tra;amento dei propri daJ personali, ai sensi art. 13 del D.lgs. n.196/2003 per l'espletamento di tu;e le aHvità strumentali alla realizzazione delle finalità isJtuzionali compresa la diffusione anche a mezzo stampa, televisione, internet e web tv delle informazioni relaJve alle aHvità organizzate.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI** Il/la so;oscri;o/a, acquisite le informazioni di cui all'arJcolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al tra;amento dei propri daJ personali, dichiarando di avere avuto, in parJcolare, conoscenza che i daJ medesimi rientrano nel novero dei daJ "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 le.; d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i daJ personali idonei a rivelare lo stato di salute...

**FIRMA** \_\_\_\_\_