

CONTEST NAZIONALE
OSCAR DELLA DANZA
27 Ottobre 2019
CINECITTA' WORLD
Il Parco divertimenti del Cinema e della TV – Roma

MODALITA' D'ISCRIZIONE

- **Compilare** la scheda d'iscrizione in modo leggibile per **ogni partecipante**, anche in caso di gruppi.
Tutti i campi sono obbligatori.
- **Inviare a:** eventi.team@cinecittaworld.it
Scheda d'iscrizione compilata
Fotocopia della ricevuta di pagamento
Fotocopia del documento d'identità

DISCIPLINA

- CLASSICO - NEOCLASSICO
- MODERN (tutti gli stili)
- CONTEMPORANEO
- HIP-HOP - BREAK DANCE - URBAN DANCE
- MUSICAL

CATEGORIA

- TEEN 12 - 15 anni (SOLO GRUPPO)
- YOUTH 16 - 20 anni
- SENIOR 21 - 26 anni

- SOLISTA
- PASSO A DUE
- GRUPPO n° danzatori
- GRUPPO TEEN n° danzatori

TITOLO DELLA COREOGRAFIA

COREOGRAFO/A

TITOLO DEL BRANO MUSICALE

AUTORE DEL BRANO

DURATA DEL BRANO (Min.: Sec.)

Specificare solo se inferiore rispetto ai tempi massimi di esecuzione indicati nel regolamento.

MODALITÀ DI INIZIO COREOGRAFIA:

- Danzatori entrano in scena con musica Danzatori si posizionano in scena

NOME SCUOLA DI DANZA

Via n° Città Prov

e.mail Tel./cell.

NOME E COGNOME RESPONSABILE SCUOLA

e.mail Tel./cell.

PARTECIPANTE MAGGIORENNE

Cognome Nome
Nato/a il Codice Fiscale
Residente in Via n° CAP
Città Prov. Tel/Cellulare
e-mail

PARTECIPANTE MINORENNE (compilazione obbligatoria della delega in calce)

Cognome Nome
Nato/a il Codice Fiscale
Residente in Via n° CAP
Città Prov. Tel/Cellulare
e-mail

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- Di aver preso visione, conoscere ed accettare incondizionatamente, tutte le norme del regolamento del contest impegnandosi al rispetto dello stesso ed esonerando l'organizzazione da qualsiasi responsabilità;
- Che il sottoscritto/a è stato sottoposto a visita medica negli ultimi dodici mesi, risultando idoneo all'attività fisica non agonistica ed è in possesso del certificato medico di sana e robusta costituzione, a tal fine esonera l'organizzazione da ogni qualsivoglia responsabilità civile e penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che possa verificarsi a causa dello svolgimento dell'attività durante il concorso.
- Di esonerare l'organizzazione da qualunque obbligo di rimborso nell'eventualità di smarrimento, sottrazione o deterioramento di cose, valori o effetti personali dei partecipanti portati all'interno della struttura ospitante con esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e seg. C.C. .
- Di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito www.cinecittaworld.it
- Di essere a conoscenza che lo spettacolo sarà ripreso in video e fotografato.
- Di autorizzare gratuitamente l'organizzazione ad utilizzare, riprodurre e fissare con qualsiasi procedimento e/o a trasmettere/diffondere le registrazioni e/o le fotografie della propria immagine, per fini pubblicitari, promozionali e commerciali.

Luogo e data

Firma

Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma l'eventuale mancato consenso al loro trattamento comporterà l'impossibilità di partecipare alle attività connesse all'Oscar della Danza.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali n. 2016/679 – GDPR (General Data Protection Regulation)

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti da tale Regolamento e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei propri dati personali e/o dei dati personali di mio/a figlio/a, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Firma per il consenso

MODULO D'AUTORIZZAZIONE DA COMPILARE SOLO PER PARTECIPANTI MINORENNI

- **Inviare a** :eventi.team@cinecittaworld.it
Scheda d'iscrizione compilata
Fotocopia del documento d'identità

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome Nato/a
..... il Codice Fiscale Residente in Via
..... n° CAP Città
Provincia Tel/Cellulare e-mail
.....

In qualità di genitore e/o esercente la potestà genitoriale di:
..... di anni.....

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- Aver preso visione del regolamento e accettare i termini e le condizioni ivi indicati.
- Acconsentire alla partecipazione del danzatore/danzatrice all'Oscar della Danza.
- Acconsentire alla liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini.

Luogo e data

Firma
