



ON STAGE

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ COD.FIS. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ MOBILE _____

Dati da compilare nel caso di allievo minorenne

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ COD.FIS. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ MOBILE _____

Dati di chi effettua il pagamento

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____

Quota comprensiva di Assicurazione e Tesseramento

OPEN AVANZATO TOT. € 250,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario su IBAN IT2300200805079000106566319

Beneficiario: ABR ACCADEMIA BALLETO ROMA di FLAMINIA BUCCELLATO

Causale: cognome e nome dell'allievo - ISCRIZIONE ABR ON STAGE

SPEDIZIONE MODULI ISCRIZIONE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO info@accademiaballettoroma.com



Il sottoscritto acconsente al trattamento e all'utilizzo dei dati personali e della propria immagine per le seguenti attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali: diffusione a mezzo stampa, televisione, internet e social network; pubblicazione. Il sottoscritto dichiara di essere al corrente che: ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 e Direttiva 95/46/Ce e dal Codice della Privacy i dati forniti saranno utilizzati da **A B R ACCADEMIA BALLETO ROMA di Flaminia Buccellato** per fini promozionali, informativi e statistici riguardanti tutte le iniziative che l'ABR promuoverà compreso l'ABR ON STAGE, nel rispetto delle disposizioni della legge e degli obblighi di riservatezza. In ogni momento sarà possibile richiedere la visualizzazione dei dati personali e la loro cancellazione.

In riferimento all'informativa espressa nella presente, esprimo la volontà al trattamento dei miei dati personali ai soli fini connessi e strumentali alla gestione delle attività per le quali ne è stato autorizzato il rilascio.

- Il sottoscritto esonera l'ABR da qualsiasi tipo di responsabilità per eventuali danni a persone o cose occorsi durante lo stage di danza;
- Il sottoscritto esonera l'ABR da qualsiasi tipo di responsabilità per l'eventuale smarrimento, sottrazione o deterioramento di oggetti o valori personali portati all'interno dei luoghi dello stage;
- Il sottoscritto dichiara di essere in possesso del certificato medico di sana e robusta costituzione;
- Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi diritto d'autore di rappresentazione, d'immagine e qualsiasi compenso per la partecipazione allo stage;
- Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza e di accettare il regolamento dello stage;
- La quota versata sarà restituita, nella misura del 50%, esclusivamente con presentazione di apposita certificazione medica che attesti l'impossibilità a partecipare allo stage. La presentazione della certificazione dovrà avvenire entro il termine massimo di 7 giorni lavorativi antecedenti la data stabilita dello stage.
- La Direzione si riserva il diritto di usufruire liberamente del materiale fotografico e audiovisivo prodotto in questo evento;
- La Direzione si riserva il diritto di apportare eventuali modifiche al programma delle lezioni, oppure sostituire gli Insegnanti delle stesse e/o annullare lo stage per cause di forza maggiore, non prevedibili al momento di andare in stampa.

DATA E LUOGO

FIRMA