



FESTIVAL INTERNAZIONALE DELLA DANZA
VEDERE LA DANZA - IN YOUR SHOES - DANCING WITH MY SELFIE

CREMONA, 2-8 APRILE 2018

Il sottoscritto _____ o in qualità di genitore di _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ () via/piazza _____

tel. _____ cel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al Festival Internazionale della Danza "Vedere la danza, In your shoes"
in qualità di ballerino/a livello

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> professionista | <input type="checkbox"/> semiprofessionista |
| <input type="checkbox"/> avanzato | <input type="checkbox"/> intermedio |
| <input type="checkbox"/> bambino | |

e di essere interessato ai seguenti eventi (si può barrare più di una casella) :

- stage "VEDERE LA DANZA "IN YOUR SHOES" 2-3- 4-5 aprile
- workshop "Dancing with my selfie" 6-7- 8 aprile
- workshop "Dal movimento al segno" 24-25 marzo

SI IMPEGNA

1) ad inviare una copia del presente modulo debitamente compilato e sottoscritto a Teatrodanza (info@teatrodanza.org);

2) a versare l'importo di

450€ (+iva) Open Card Festival

400€ (+iva) Open Card per aderenti Coordinamento Danza Cremona

300€ (+iva) Masterclass semi professionisti-professionisti

160€ (+iva) workshop "Dancing with my selfie"

600€ (+iva) Stage + workshop

95€ (+iva) workshop infanzia

Se il pagamento avviene entro il 28 febbraio 10% di sconto (escluso workshop infanzia)

Dati bancari Teatrodanza: CREDITO PADANO SEDE

IBAN IT16E084541140400000230295

Il bonifico avverrà a mezzo: Banca Posta

Con causale "(Nome e Cognome del partecipante), Iscrizione Festival Internazionale della Danza "In your Shoes"

3. ad inviare la ricevuta di pagamento del suddetto bonifico nei termini indicati via mail ad info@teatrodanza.org

4. in caso di professionisti/semiprofessionisti, a inviare entro il 15 febbraio una performance video al fine di rendere possibile la verifica del livello di preparazione dichiarato e una breve presentazione personale sugli studi di danza effettuati e le esperienze fatte

5. a compilare e inviare il modulo sul "Consenso al trattamento dei dati personali e Liberatoria riprese audio/video/fotografie/biografia"

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI CUI ALLA SOPRA ESTESA E COMPLETATA DOMANDA

Con riferimento alla sopra estesa richiesta, prendo atto ed autorizzo il trattamento dei dati personali riportati ai fini della gestione della partecipazione e per ricevere info e dati a questo inerenti ed al Festival in generale. Prendo atto che possono essere esercitare tutti i diritti riservati ex art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data

firma del Candidato



FESTIVAL INTERNAZIONALE DELLA DANZA
VEDERE LA DANZA - IN YOUR SHOES - DANCING WITH MY SELFIE

CREMONA, 2-8 APRILE 2018

Il sottoscritto _____

nella qualità di genitore di _____

tel. _____ e-mail _____

garantisce agli Organizzatori quanto segue e pertanto

DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento in tutte le sue parti e di accetterne le norme.
- di non violare con l'esibizione alcun diritto di terzi, sollevando gli organizzatori da ogni responsabilità.
- di autorizzare l'Organizzazione al trattamento dei dati personali, alla ripresa video e alla pubblicazione di materiale foto-video del/dei partecipante/i per finalità esclusiva di promozione e dimostrazione delle attività svolte durante la manifestazione "Vedere la Danza - In your Shoes."

Consenso privacy

Il sottoscritto esprime il consenso previsto dall'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196 al trattamento dei dati forniti. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente all'organizzazione e all'invio di comunicazioni relative al medesimo. Si autorizza l'utilizzo dei presenti dati per necessità della manifestazione indicata.

luogo e data

firma

ATTENZIONE

Tale dichiarazione debitamente compilata e sottoscritta deve essere allegata al Modulo di Iscrizione on-line insieme alla ricevuta della quota di iscrizione