

INTERNATIONAL DANCE SUMMIT 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE/APPLICATION FORM

COGNOME/SURNAME: _____

NOME/NAME: _____

DATA DI NASCITA/DATE OF BIRTH: _____

RESIDENTE A/LIVING IN (CITY AND COUNTRY): _____

PROV: _____ CAP: _____

VIA/STREET: _____ NUMERO/NUMBER: _____

TELEFONO/PHONE: _____

E-MAIL: _____

SCUOLA DI PROVENIENZA/DANCE SCHOOL: _____

DIREZIONE/DIRECTOR: _____

STAGE (o lezioni) PRESCELTI/ CHOSEN WORKSHOP (or classes):

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica (certificato di sana e robusta costituzione).

DECLARATION POSSESSION OF MEDICAL CERTIFICATION

I the undersigned declare to have the medical certification that testifies the fitness for physical exercise (medical certificate).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A) La Direzione si ritiene esonerata da qualsiasi responsabilità civile e penale relativa alla partecipazione all'evento, declinando altresì, per l'intero svolgimento della manifestazione, ogni responsabilità a persone e/o cose.

B) Ogni partecipante autorizza l'Organizzazione all'uso della propria immagine ed al trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della normativa vigente e segnatamente nel rispetto ed in conformità al D.Lgs n.196/2003, nonché del Reg Europeo n.679/2016 (GDPR).

C) Per ogni controversia che dovesse insorgere in relazione al presente Regolamento, sia essa comunque connessa allo svolgimento della manifestazione di che trattasi, sarà competente il Foro di Ancona.

Ancona, 31/01/2019

FONDAZIONE REGIONALE
ARTE NELLA DANZA
CITTA' DI ANCONA
Sede: Via Beniamino Gigli, 6
00128 ANCONA - Tel. e Fax 071 84612
Partita IVA 01288430422

F.R.A.D. _____

Sottoscrizione del partecipante per accettazione del Regolamento di cui sopra.

Ancona _____

Partecipante _____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., il partecipante dichiara di accettare espressamente le condizioni e le clausole di cui ai punti **A) B) C)** del Regolamento di cui sopra.

Ancona _____

Il Partecipante _____

CONSENT FOR PERSONAL DATA

A) The Administration considers itself exonerated from any civil and criminal responsibility due to the participation to the event, declining also any responsibility for people and things for the whole event

B) Each participant allows the Administration to use his image and his personal data, obeying the laws in force: the D.Lgs n.196/2003 and the European regulation n. 679/2016 (GDPR).

C) For each dispute it might arise according to these Regulations, in any case connected to this event, it will fall within the jurisdiction fo the Ancona courts.

Ancona, 31/01/2019

FONDAZIONE REGIONALE
ARTE NELLA DANZA
CITTA' DI ANCONA
Sede: Via Beniamino Gigli, 6
60128 ANCONA - Tel. e Fax 071 84612
Pagine IVA 01288430422

F.R.A.D.: _____

Subscription of the participant for the acceptance of these Regulations.

Ancona, _____

Participant: _____

According to the articles 1341 and 1342 of the Italian Civil Code, the participant declares to specifically accept terms and conditions of the points A), B) and C) of these Regulations.

Ancona, _____

Participant: _____