

INTERNATIONAL DANCE SUMMIT 2023

SCHEDA DI ISCRIZIONE/APPLICATION FORM

COGNOME/SURNAME: _____

NOME/NAME: _____

DATA DI NASCITA/DATE OF BIRTH: _____

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

VIA/STREET: _____

PROV: CAP: 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) Tutti i partecipanti devono essere muniti di assicurazione in caso di infortunio durante la manifestazione.

B) 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.

C) Ogni partecipante e/o genitore di partecipante minorenni 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).

D) 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, 01/02/23

F.R.A.D



Sottoscrizione del partecipante per accettazione del Regolamento di cui sopra.

Luogo e data

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) D) del Regolamento di cui sopra.

Luogo e data

Il Partecipante.....

CONSENT FOR PERSONAL DATA

A) All participants must have insurance in case of accident during the event.

B) The Administration considers itself exonerated from any civil and criminal liability relating to the participation in the event, also declining, for the entire course of the event, any liability to persons and/or things.

C) Each participant and/or parent of a minor participant authorizes the Organization to use their image and to process their personal data, in compliance with current legislation and in particular in compliance with Legislative Decree n.196/2003, as well as of the European Reg n.679/2016 (GDPR).

D) For any controversy that may arise in relation to these Regulations, whether in any case connected to the performance of the event in question, the Court of Ancona will be competent.

Ancona, 01/02/2023

F.R.A.D.

FONDAZIONE REGIONALE
ARTE NELLA DANZA
CITTA' DI ANCONA
Sede: Via Beniamino Gigli, 6
60128 ANCONA - Tel. e Fax 071 84012
Partita IVA 01288430422



Participant's signature for acceptance of the above Regulations.

Place and date, _____

Participant _____

Pursuant to articles 1341 and 1342 of the Civil Code, the participant declares to expressly accept the conditions and clauses referred to in points **A) B) C) D)** of the above Regulation.

Place and date, _____

Participant: _____