

Scuola Civica di Musica Alessandra Saba

Concorso musicale a.s 2017-2018
Scadenza Iscrizioni venerdì 7 Settembre 2018

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (prov. ____) il _____

Residente a _____ cap _____ prov. _____

in via _____ n. _____ Telefono _____

Cellulare _____ e-mail _____

iscritto al corso di _____,

nella classe del Prof./Prof..ssa _____

presso il Comune di _____

CHIEDE

Di poter partecipare al Concorso Musicale indetto dalla Scuola Civica di musica Alessandra Saba nella seguente sezione _____ e categoria _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando di Concorso e di accettarlo pienamente.
Aver saldato la retta per l'anno 2017-2018

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE (da compilare solo nel caso in cui l'allievo fosse minorenn)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (prov. ____)

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

*Da inoltrare tramite email al protocollo scuolacivica.prov.or@tiscali.it

NORMATIVA SULLA PRIVACY (Regolamento UE 2016/679)

Consenso del concorrente (o del genitore nel caso di concorrente minorenni)

Il sottoscritto, acquisite le informazioni riportate nel bando/Regolamento di concorso, con la presentazione della domanda prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come definito nel bando predetto.

(Firma per esteso e leggibile)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI/VIDEO

Il sottoscritto autorizza la Scuola Civica di Musica Alessandra Saba all'uso delle immagini (foto e video a titolo esemplificativo e non esaustivo) riguardanti il concorrente, che dovessero essere acquisite nel corso delle manifestazioni, eventi, concerti, saggi realizzati nel corso dell'anno 2017-2018, e finalizzate esclusivamente alle attività oggetto del presente bando/regolamento.

(Firma per esteso e leggibile)

Scuola Civica di Musica Alessandra Saba

Concorso musicale a.s 2017-2018
Scadenza Iscrizioni venerdì 7 Settembre 2018

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (prov. ____) il _____

Residente a _____ cap _____ prov. _____

in via _____ n. _____ Telefono _____

Cellulare _____ e-mail _____

iscritto al corso di _____,

nella classe del Prof./Prof..ssa _____

presso il Comune di _____

CHIEDE

Di poter partecipare al Concorso Musicale indetto dalla Scuola Civica di musica Alessandra Saba nella seguente sezione _____ e categoria _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando di Concorso e di accettarlo pienamente.
Aver saldato la retta per l'anno 2017-2018

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE (da compilare solo nel caso in cui l'allievo fosse minorenn)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (prov. ____)

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

*Da inoltrare tramite email al protocollo scuolacivica.prov.or@tiscali.it

NORMATIVA SULLA PRIVACY (Regolamento UE 2016/679)

Consenso del concorrente (o del genitore nel caso di concorrente minorenni)

Il sottoscritto, acquisite le informazioni riportate nel bando/Regolamento di concorso, con la presentazione della domanda prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come definito nel bando predetto.

(Firma per esteso e leggibile)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI/VIDEO

Il sottoscritto autorizza la Scuola Civica di Musica Alessandra Saba all'uso delle immagini (foto e video a titolo esemplificativo e non esaustivo) riguardanti il concorrente, che dovessero essere acquisite nel corso delle manifestazioni, eventi, concerti, saggi realizzati nel corso dell'anno 2017-2018, e finalizzate esclusivamente alle attività oggetto del presente bando/regolamento.

(Firma per esteso e leggibile)
