

## Masterclass “Disney Fantasy” Cervignano del Friuli - Castions delle Mura – Palmanova 14 e 15 marzo 2020

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### (se minorenni) rappresentato/a da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Chiede di aderire alla Masterclass “Disney Fantasy” tenuta dal M° Vito Nicola Paradiso nei giorni 14 e 15 marzo 2020

Docente dal quale si è preparati: \_\_\_\_\_

Istituto di Musica: \_\_\_\_\_

Per gli allievi soci dell’Associazione Musicale e Culturale Luigi Cocco e del Progetto Legatura di Valore la quota di partecipazione è di **30 Euro**.

Per gli allievi esterni la quota di partecipazione alla Masterclass è di **40 Euro**

Pranzo al prezzo di **10 Euro** presso la pizzeria “Capello” **SABATO** SI  NO   
(pizza o primo piatto, contorno o dolce, bibita)

Pranzo al prezzo di **10 Euro** presso la pizzeria “La Corte” **DOMENICA** SI  NO   
(pizza o primo piatto, contorno o dolce, bibita)

Le domande di iscrizione devono essere inviate, **entro il 15 febbraio 2020**, a mezzo mail all’indirizzo segreteria@accademiamusicalepalmanova.it (per gli Allievi soci “Progetto Legatura di Valore”), all’indirizzo ilitornello@gmail.com (per gli Allievi soci Associazione Musicale e Culturale Luigi Cocco). I partecipanti esterni potranno inviare le domande di iscrizione indifferentemente ad una delle due mail. Alla domanda dovrà essere allegata copia di versamento della quota d’iscrizione tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente:

Per gli Allievi soci “Progetto Legatura di Valore”: IBAN: IT 85 K 08622 64050 015000106762, Cassa Rurale del Friuli Venezia Giulia, filiale di Palmanova, Piazza Grande n. 14, intestato all’Accademia musicale Città di Palmanova **La causale: “Masterclass Disney Fantasy 14-15 marzo 2020”, cognome e nome del partecipante, deve esservi chiaramente indicata.**

Per gli Allievi soci dell’Associazione Musicale e Culturale Luigi Cocco: IBAN: IT 31 E 08622 63731 017000104172, Cassa Rurale del Friuli Venezia Giulia, filiale di Cervignano del Friuli, Via G. Mazzini n. 3/1 intestato all’Associazione Musicale e Culturale Luigi Cocco. **La causale: “Masterclass Disney Fantasy 14-15 marzo 2020”, cognome e nome del partecipante, deve esservi chiaramente indicata.**

I partecipanti esterni potranno effettuare il versamento della quota di iscrizione indifferentemente presso una delle due banche.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA (di chi esercita la responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

## Consenso al trattamento dei dati

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome )

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome )

In qualità di \_\_\_\_\_

dell'allievo/a \_\_\_\_\_

ACQUISITE le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679

**Acconsente**     **Non Acconsente**

all'invio di informazioni o newsletter relative all'attività o iniziative da parte dell'Associazione per posta cartacea, telefono ed anche attraverso sistemi automatizzati (SMS, e-mail)

**Acconsente**     **Non Acconsente**

all'effettuazione di riprese e di fotografie finalizzate esclusivamente alla documentazione della attività didattica delle Associazioni organizzatrici, con particolare riferimento all'attività musicale, formativa e ricreativa proposta ai Soci.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

La richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la richiesta sia stata condivisa.

### **N.B.**

**Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori.**

## **LIBERATORIA USO FOTO E VIDEO MINORE**

**(Si prega di compilare in stampatello)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),  
indirizzo: \_\_\_\_\_ ;

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ ,

nata a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),  
indirizzo: \_\_\_\_\_ ;

genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**     **NON AUTORIZZIAMO**

L'Associazione Musicale e Culturale Luigi Cocco e l'Accademia Musicale Città di Palmanova (Progetto Legatura di Valore) ad utilizzare le immagini di nostro figlio, per le attività musicali organizzate dalle associazioni (cartelloni, giornalini dell'Associazione, pubblicazioni varie, quotidiani, filmati, nelle quali può apparire da solo o assieme ad altri soggetti, rinunciando ad ogni pretesa e/o rivalsa presente e futura. Ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo mail:

ilritornello@gmail.com

segreteria@accademiamusicalepalmanova.it

Data \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_