

SCHEDA N. _____

DATA ISCRIZ. _____

MODULO DI PARTECIPAZIONE
CONCORSO NAZIONALE "THE NEW TALENT" MUSICA E SPETTACOLO

inviare per mezzo email a: concorsothenewtalent@gmail.com oppure all'indirizzo:
Associazione Musicale/Culturale "EVENTS IN THE WORLD" – Corso Europa n. 51 – 80016 Marano di Napoli (NA)
Iscrizione Registro Regionale APS n. 41 del 05/05/2014

ANAGRAFICA

Il/la sottoscritto: * _____ In arte: * _____

Nato/a il: * _____ A: * _____ Residente a: * _____

CAP: * _____ Indirizzo: * _____

Tipo doc. _____ n° _____ rilasciato il _____ da _____

☐ in qualità di Legale Rappresentante/Presidente/Responsabile dell'Associazione/Scuola/Accademia
di nome: _____

- (sul retro della presente, elenco nominativi di tutti i componenti del gruppo)

Sottoscrive la presente domanda accettando ogni contenuto esposto nella presente e nel regolamento del concorso, versando la quota di € _____

CONTATTI

Telefono: * _____ Cellulare: * _____

Inserisci la tua Email: * _____

Link profilo Facebook/Sito Web: * _____

CONCORSO

Comune di partecipazione: * _____ Data di partecipazione: * _____

Categoria/Sessione di Partecipazione: * ☐ MUSICA – ☐ SPETTACOLO ☐ RAGAZZI ☐ SENIOR

Hai già partecipato ad altri concorsi? ☐ Sì ☐ No

Come sei venuta a conoscenza di questo Concorso? * _____

SEZIONE MUSICA

Tipo di esibizione: * _____ ☐ Autore ☐ Interprete

Titolo del brano: * _____

☐ Base Musicale ☐ Live Strumento utilizzato: * _____

Note: * _____

SEZIONE SPETTACOLO

Tipo di esibizione: * _____

Titolo dell'esibizione brano: * _____

Strumentazione utilizzata: * _____

Note: * _____

Allego N. 2 foto (una intera e una a mezzo busto)

Firma per accettazione

CHIEDO

di essere ammessa/o a partecipare alle SELEZIONI DEL CONCORSO NAZIONALE "THE NEW TALENT".

1. DICHIARO di autorizzare e cedere all'Associazione "EVENTS IN THE WORLD" e i suoi Partnership ad un eventuale utilizzo del mio nome, immagine, voce e firma e ad ogni altra cessione dal Regolamento prevista, ai fini dell'esercizio dei diritti ceduti e per scopi storici e statistici, inoltre potranno essere ulteriormente comunicati e diffusi da Voi ad Enti Pubblici ed Aziende patrocinatori o sponsor del Concorso, Aziende operanti nei settori della moda, cosmetica, pubblicità e affini, emittenti radiotelevisive, organi di informazione, a tutti i fini e scopi predetti, nonché a scopi di cronaca ed anche a fini di comunicazioni commerciali, campagne pubblicitarie, ricerche di mercato.
2. DICHIARO di essere disponibile per servizi di campagne pubblicitarie, per servizi fotografici, filmati, interviste e quant'altro necessario per le campagne promo pubblicitarie dei Concorsi su qualsiasi media autorizzato. Sono consapevole che non mi verrà corrisposto alcun compenso per eventuale pubblicazione ed utilizzo della mia immagine, voce e nome.
3. DICHIARO di prendere atto che il Concorso e tutti i rapporti inerenti sono disciplinati dal Regolamento del concorso, di aver preso visione e di accettare integralmente tutti i punti del regolamento come parte integrante dell'iscrizione e senza riserva attraverso la mia sottoscrizione della presente
4. DICHIARO, sotto la mia responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti previsti all'Art. 7) di detto Regolamento per poter partecipare al Concorso e accedere alle Selezioni e confermo l'esattezza dei dati anagrafici suindicati.
5. DICHIARO di essere informata/o e di prestare consenso a tutto ciò ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (Codice di protezione dei dati personali) da parte dell'Associazione "EVENTS IN THE WORLD", che i miei dati personali su indicati saranno da Voi registrati, conservati, organizzati ed elaborati ai fini dei rapporti relativi al Concorso.
6. CHIEDO di essere inserita/o nell'archivio dell'Associazione "EVENTS IN THE WORLD" per servizi di moda, cinema, foto, spettacolo, musica, etc.

☐ * Autorizzo i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 sopra indicati

☐ *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

FIRMA DEL PARTECIPANTE

**FIRMA DEL GENITORE
(O DI CHI NE FA LE VECI)**

IL PRESIDENTE

ALLEGO copia del mio documento di identità.

Per i minorenni, dati di un genitore o di chi esercita la patria potestà:

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

Tipo doc. _____ n° _____ rilasciato il _____ da _____

Firma dell'aspirante

Firma Genitore (o di chi esercita la patria potestà)

ELENCO RELATIVO AL GRUPPO:

N.	COGNOME E NOME
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	