|  |
| --- |
| **AVVISO PER IL RECLUTAMENTO DI GIOVANI TALENTI PER LA SCUOLA CAMPANA DELLE ARTI PERFORMATIVE – NAP (NAPOLI ARTS PERFORMING)**  |



**ALLEGATO A MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**DATI PARTECIPANTE**

Cognome Nome Data di nascita Luogo ( ) Nazionalità C.F. residente a ( ) Via n. Telefono Cellulare

Indirizzo mail

*(In caso di variazione dei dati di contatto, informare tempestivamente l’organizzazione)*

* Hai mai frequentato un corso di canto? (indicare con una X) **SI – NO**.

Se si, dove?

* Hai mai frequentato un corso di musica? (indicare con una X) **SI – NO**.

Se si, dove? Quale strumento?

* Hai mai frequentato un corso di danza? (indicare con una X) **SI – NO**.

Se si, dove?

* Hai mai partecipato ad audizioni/contest/talent? (indicare con una X) **SI – NO**.

Se si, quali?

INTENDE PARTECIPARE ALLA SEGUENTE CATEGORIA

(BARRARE CON X)

⎔ CANTO

⎔ RECITAZIONE

⎔ INBAND POP ROCK

⎔ SCRITTURA CREATIVA E SCENEGGIATURA

⎔ MUSIC BUSINESS

⎔ PRODUZIONE E COMPOSIZIONE MUSICALE

⎔ ARTE VISUALE

⎔ RADIO

**(IN CASO DI MINORE, IL GENITORE DOVRÀ COMPILARE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA’)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di del minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

interessato a partecipare alla predetta selezione, con la presente esonera da ogni responsabilità l’organizzatore della Scuola Campana delle Arti Performative e ogni altro ente che collabora alla loro realizzazione, per tutto il periodo previsto per la partecipazione del proprio figlio/a o minore di cui si ha tutela.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED UTILIZZO DELL’ IMMAGINE**

Con riferimento alla presente domanda, prendo atto ed autorizzo il trattamento dei dati personali riportati ai fini della gestione della partecipazione e per ricevere info e dati inerenti all’iniziativa. Prendo atto che possono essere esercitati tutti i diritti riservati ex art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e 15 Regolamento 679/2016 (GDPR)7 del D.lgs. n.196/2003.

Autorizzo, inoltre, all’ eventuale diffusione e pubblicazione delle proprie immagini, video e foto, per un eventuale uso pubblicitario su web – social – canali di comunicazione, vietandone l’uso in contesti che ne pregiudicano la dignità personale ed il decoro; la posa e l’eventuale utilizzo delle immagini e filmati sono da considerarsi effettuate in forma gratuita, senza nulla a pretendere, nemmeno in futuro.

Luogo Data

Firma del Partecipante Firma del genitore (se minore)

**\*Allegare carta di identità fronte/retro ed in corso di validità del partecipante e del genitore (se minore)**

**Inviare l’Allegato A Modulo Domanda di partecipazione compilato e firmato a** **segreteria@napacademy.it** **inserendo nell’oggetto il nome e cognome del candidato e la dicitura “Scuola Campana delle Arti Performative”.**