



MODELLO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
(___) il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,
telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,
e-mail _____

DICHIARA:

1. che intende partecipare al concorso canoro regionale "Voce di Chimera" nella seguente categoria (barrare le casella con modalità di iscrizione prescelta):

JUNIOR (dai 12 anni ai 17 anni)

SENIOR (dai 18 anni)

SINGOLO Nome d'arte (Se previsto) _____

DUO Nome del duo _____

Nome dei componenti _____

2. che intende iscriversi con il seguente brano (indicare il titolo del brano e gli autori ed i compositori dello stesso)

EDITO INEDITO

Titolo del brano _____

Autore del brano _____

3. di conoscere ed accettare integralmente e senza alcuna riserva la disciplina di partecipazione e di svolgimento della manifestazione contenuta nel bando di partecipazione.

4. di aver provveduto al versamento a titolo di quota di iscrizione mediante bonifico bancario.

5. di allegare alla presente domanda:

- **modello A - Domanda di partecipazione**
- **modello B - Consenso al trattamento dei dati personali**
- **modello C - Liberatoria e autorizzazione alle riprese fonografiche audio/video**
- **fotocopia della ricevuta di pagamento;**
- **fotocopia del documento di identità;**
- **brevi note biografiche (ove presenti);**
- **una fotografia in formato standard;**
- **base musicale in formato mp3 o CD.**

Luogo e data _____

Firma del candidato _____

MODELLO B

CONSENSO AI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IN CASO DI DUO COMPONENTE DOVRA' COMPILARE UN MODELLO

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali dei partecipanti alla manifestazione "Voce di Chimera" saranno trattati e conservati dall'Associazione culturale Ali di Chimera con Sede Legale a Turi (Ba) in Via Marco Masi, 13.

I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata.

Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento della manifestazione. Gli stessi dati potranno essere comunicati per finalità di cui sopra anche ad eventuali, ulteriori soggetti coinvolti in attività e/o iniziative collegate alla manifestazione.

Letta l'informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati:

Luogo e data _____ Firma del candidato _____

PER I MINORENNI IL CONSENSO DOVRÀ' ESSERE TASSATIVAMENTE SOTTOSCRITTO DAL GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ OVVERO DAL TUTORE. (IN CASO DI DUO CON UNO O DUE COMPONENTI MINORENNI, IL CONSENSO DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTO DAL GENITORE/TUTORE DI CIASCUN COMPONENTE MINORENNE)

Il sottoscritto _____ (nome e cognome)

letta l'informativa sopra riportata manifesta il consenso al trattamento dei dati personali del partecipante

_____ (indicare nome e cognome del candidato)

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____



Ali di Chimera

associazione culturale



MODELLO C

LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE E AUDIO/VIDEO

IN CASO DI DUO OGNI COMPONENTE DOVRA' COMPILARE UN MODELLO

I/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___)

il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____,

AUTORIZZA

l'Associazione culturale Ali di Chimera per tutta la durata della manifestazione "Voce di Chimera" a:

- effettuare riprese fotografiche, televisive e registrazioni audio/video, anche realizzate da soggetti terzi autorizzati dall'Organizzazione medesima, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto.
- utilizzare, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva ecc.. in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di non avere nulla da pretendere dall'Associazione culturale Ali di Chimera e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale fotografico e audio/video così come sopra indicato.

Luogo e data _____

Firma del candidato _____

Firma del genitore/tutore in caso di candidato minorenni

Luogo e data _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Firma del genitore _____