

**MODULO ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2024/25
PER IL CORSO DI:**

Il/la sottoscritt__ (allieva/o) _____

nat__ il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n.civ. _____

tel _____ e-mail _____

cod. fiscale _____

chiede di essere ammess__ alla frequenza del **corso soprascritto.**

Si impegna a portare entro 10 giorni dalla data odierna

- certificato di buona salute fisica alla frequenza di attività sportiva rilasciato dal medico di base
- una fototessera

Il/la sottoscritto/a autorizza inoltre il trattamento dei dati personali nei termini consentiti dal D.l.g.s. n. 196/03 e dichiara di aver letto l'informativa sulla privacy presente alla pagina del sito web:

<https://www.danidanza.it/policy.html>

SI

NO

Diritti dell'immagine:

Il/la sottoscritto/a è consapevole che partecipando a qualunque attività organizzata dall'A.s.d. Danidanza, (che si svolga in palestra, all'esterno, in teatro o in qualsivoglia altro luogo) rinuncia espressamente ad avvalersi dei diritti all'immagine su foto, video o altro, così come rinuncia a qualsiasi ricorso contro l'associazione, per l'utilizzo "fatto" della sua immagine.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'associazione Danidanza asd all'utilizzo della propria immagine.

SI

NO

Il/la sottoscritto/a dichiara di voler partecipare ai saggi che DANIDANZA asd organizzerà nel corso dell' A.A.

(è consapevole del fatto che l'adesione ai saggi comporta la partecipazione a TUTTE le prove organizzate durante le ore di lezione o al di fuori delle stesse e che l'assenza da tali prove potrà causare l'esclusione dalla manifestazione ad esclusivo giudizio delle insegnanti)

SI

NO

Il/la sottoscritto/a è disponibile ad essere convocato/a per gli approfondimenti che Danidanza asd organizzerà durante il corso di "**laboratorio spettacolo**" negli orari che verranno stabiliti di volta in volta.

SI

NO

Data _____

L'allieva/o (firma) _____

in caso di minore, il genitore (o tutore)
