



VETRINA
COREOGRAFICA



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

NOME ASD/SSD _____

VIA _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE ASSOCIAZIONE _____

AFFILIATA ALL'ENTE O FEDERAZIONE _____

REFERENTE ASD/SSD (Nome e cognome) _____

TEL _____ MAIL _____

TITOLO COREOGRAFIA _____

COREOGRAFIA DI _____

DURATA _____ N° BALLERINI _____

Firma Presidente o Legale Rappresentante ASD/SSD _____

Timbro Scuola _____

DICHIARAZIONI

Il/ La Sottoscritto/a _____

In qualità di Presidente, rappresentante legale o responsabile dell'ASD/SSD:

DICHIARA CHE

- Attesta all'organizzazione **ACSI** lo stato di salute idoneo dei propri allievi, per la pratica dell'attività tersicorea nell'ambito dell'evento **TOP DANCE 2024** che si terrà durante l'evento **DANZAINFIERA 2024** avendo presso la sede dell'**ASD/SSD** la relativa **Certificazione Medica di Idonietà**;
- ogni allievo/a ha sottoscritto regolare **Domanda di Ammissione Socio dell'ASD/SSD** con allegato il modulo *Policy per il Trattamento in sicurezza dei dati personali e relativa autorizzazione al trattamento stesso*;
- ogni allievo/a è in regola con il **Tesseramento Sportivo ACSI** o dell'Ente al quale è affiliato, per l'anno in corso;
- di aver preso visione del **Regolamento UE 679/2016** (cosiddetto **GDPR**) sulla **Privacy** a tutela dei dati personali e che fin da adesso autorizza ACSI, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'associazione ACSI. Autorizza inoltre l'acquisizione di **Immagini** (Foto/Video) durante lo svolgimento delle attività organizzate da ACSI nonché il loro impiego a scopo informativo, pubblicitario e statutario, attraverso pubblicazioni su materiale cartaceo e/o digitale e/o web.

Firma Presidente o Legale Rappresentante ASD/SSD _____

Timbro Scuola _____