

## SCHEDA DI ISCRIZIONE MONTAGNENOTE 2024

30 GIUGNO- 6 LUGLIO  
presso CAPANNE DI COSOLA (AL)

### Nome e Cognome

Nat\* il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Dichiaro di essere:

Minorenne  Maggiorennne

### *Se minorenne*

Nominativo di un genitore/tutore

Nat\* il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Chiede iscrizione a:

**MontagnEnote (30 giugno - 06 luglio)**

Strumento/i suonato/i: \_\_\_\_\_

Età: \_\_\_\_\_

Allergie, intolleranza o diete particolari (vegano, vegetariano, ecc.) da segnalare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Chiedo di diventare socio volontario di CollinArte Music & Performance** (necessaria per l'iscrizione al corso):

Accetto  Non accetto

**Acconsento all'utilizzo di foto e riprese dei partecipanti per essere utilizzati e/o pubblicati su diversi mezzi di comunicazione e social:**

Acconsento  Non acconsento

**Acconsento che il mio recapito sia inserito nella mailing list di CollinArte:**

Acconsento  Non acconsento

**Acconsento al trattamento dei dati forniti in conformità con la vigente normativa (D.Lgs. 196/2003):**

Acconsento  Non acconsento

***L'iscrizione si ritiene confermata al momento del versamento della caparra di 100 euro con bonifico all'IBAN IT16C0306909606100000196816 con causale "Iscrizione Montagnenote 2024" seguita dal cognome dell'iscritto/a.***

Data,

---

Firma (Genitore nel caso di un partecipante minorenni)

---

## DA COMPILARE NEL CASO DI PARTECIPANTE MINORENNE

### TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

#### DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) In via \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

L'APS CollinArte Music & Performance a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative didattiche.

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_