



REGIONE
LAZIO



MODULO ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____ Cittadinanza _____

Città di residenza/domicilio _____ Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ Email _____

Titolo di studio _____ Classe frequentata _____

Situazione occupazionale:

Disoccupato/Inoccupato Occupato Studente

Numero componenti nucleo familiare 1 2 3 4 5 o più

SONO INTERESSATO AI SEGUENTI WORKSHOP (cerchiare uno o più numeri)

1. **CUR-ART Musica 1: "La canzone Romana"** a cura di Stefano Fox e Sebastiano Forti - musicisti
2. **CUR-ART Musica 2: "Dall'invocazione alla trance per fermare il tempo"**. Musica, Folclore e Movimento (alle radici della tradizione) a cura di Nathalie Leclerc e Nando Citarella della compagnia "La Paranza" aps
3. **CUR-ART Danza 1: "Danze Popolari del centro-sud Italia"** a cura di Daniela Evangelista – coreografa, insegnante danze popolari
4. **CUR-ART Danza 2: "Social country dances"** – Le danze collettive nordamericane, a cura di "La Quinta Corda – Mariano De Simone." Istruttrici e Caller Beatrice ed Eleonora De Simone. Musica dal vivo con Vincenzo Appolloni e Andrea Verde
5. **CUR-ART Teatro Danza** a cura di Francesca Romana Blasi – psicologa, danzamovimentoterapeuta
6. **CUR-ART Poesia** a cura di Fabio Pierangeli - docente di Letteratura Italiana dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata e Adonella Monaco - attrice, teatrista
7. **CUR-ART Teatro** a cura di Adonella Monaco – attrice, teatrista e Fabio Pierangeli - docente di Letteratura Italiana dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata
8. **CUR-ART Grafica / Fumetto** a cura di Mauro Biani – vignettista, illustratore

Luogo e data Firma del minore.....





REGIONE
LAZIO



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

La sottoscritta
nata a..... il
residente in via città prov.

il sottoscritto
nata a..... il
residente in via città..... prov.

in qualità di genitori del minore
nato a..... il
residente in via città prov.

con la presente

AUTORIZZANO

- La **partecipazione** del proprio figlio/a ai laboratori sopra selezionati.
- La ripresa e la pubblicazione delle **immagini e video** inerenti il proprio figlio/a, effettuate da Alchimia Associazione di Promozione Sociale o altro operatore per il progetto in corso sopra indicato denominato Cur-Art, sia nelle varie sedi stabilite da Alchimia, sia in altri luoghi, per la pubblicizzazione di tutte le attività realizzate in proprio e/o in collaborazione con Enti e Istituzione Pubbliche e Private.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.
La presente autorizzazione è da ritenersi valida fino ad eventuale futura revoca.

- Il trattamento e la conservazione dei **dati personali** del proprio figlio/a secondo la seguente **Informativa**:
- I dati personali forniti verranno trattati solo per finalità istituzionali e strettamente legate alle attività dell'Associazione;
 - Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo;
 - Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in quanto alla base delle valutazioni necessarie; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata possibilità di istruttoria e dunque la mancata prosecuzione del rapporto.
 - Il titolare e responsabile del trattamento è un membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs 196/2003;

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

Luogo.....data.....

Il minore (nome e cognome estesi e firma leggibile)

Il genitore (nome e cognome estesi e firma leggibile)

Il genitore (nome e cognome estesi e firma leggibile)

