



Tersicorea

Centro Permanente di Formazione e Diffusione Danza Contemporanea e Teatro
Application Form//Italiano//Scheda Anagrafica di partecipazione candidato
Bando "Cortoindanza X edizione" anno 2017

Settore multidisciplinare: Danza contemporanea//arte circense// teatro danza

Direzione artistica: Simonetta Pusceddu

Partenariato network Med'arte

allegato. a.

Spett.le TERSICOREA, il/la sottoscritto/a

NOME* _____

COGNOME* _____

CODICE FISCALE* _____ NATO/A* _____ IL* _____

RESIDENTE IN (città)* _____ VIA* _____ PROV. _____

TEL. Cellulare* _____ TEL. (Fisso) _____

E-MAIL* _____

sito internet: *

PROFESSIONE* _____

CHIEDE

di partecipare al bando "cortoindanza" 10° edizione 2017 coreografie dal vivo in forma breve - Cagliari - Sardegna presentando la seguente coreografia e compagnia:

Titolo* _____

Nome del Coreografo/a* _____

Compagnia* _____

oppure

Nome della struttura amministrativa di riferimento* _____

Tipologia: *

ASSOLO

DUETTO

GRUPPO

Il sottoscritto dichiara che le informazioni indicate sono corrette e allega alla presente:

- **Progetto artistico**
- **Curriculum artistico**
- **Foto Tessera**
-

Letto i criteri, confermato e sottoscritto,

(data e firma) _____

(firma leggibile) _____

*Campi obbligatori



Tersicorea

Centro Permanente di Formazione e Diffusione Danza Contemporanea e Teatro
Application Form//Italiano//Scheda Anagrafica di partecipazione candidato
Bando "Cortoindanza X edizione" anno 2017

Settore multidisciplinare: Danza contemporanea//arte circense// teatro danza

Direzione artistica: Simonetta Pusceddu

Partenariato network Med'arte

allegato. b.

Liberatoria Diritti D'autore
DICHIARAZIONE DI OPERA NON TUTELATA

Il/La sottoscritta _____ nata/o a _____,

il _____ residente in _____ prov _____

C.F. * _____

DICHIARA

di essere l'autore della opera originale (Titolo) _____,
che non è tutelata e pertanto NON SOGGETTA al diritto d'autore.

In caso di accettazione della Candidatura, si dovrà produrre **per le giornate del bando/festival cortoindanza X edizione 2017:**

- IL CERTIFICATO DI AGIBILITA' Enpals
- per l'internazionale il MOD E 101

In fede

firma leggibile

*Campi obbligatori



Tersicorea

**Centro Permanente di Formazione e Diffusione Danza Contemporanea e Teatro
Application Form//Italiano//Scheda Anagrafica di partecipazione candidato
Bando "Cortoindanza X edizione" anno 2017**

Settore multidisciplinare: Danza contemporanea//arte circense// teatro danza

Direzione artistica: Simonetta Pusceddu

Partenariato network Med'arte

allegato c.

Il sottoscritto, _____

durante il Concorso, esonera l'organizzatore da ogni responsabilità per:

Eventuali danni che potrebbero essere arrecati a persone e cose e per lo smarrimento o il deterioramento di oggetti personali.

Il sottoscritto dichiara:

- a. di rinunciare a qualsiasi diritto d'autore relativo alla rappresentazione in concorso;
- b. di essere in possesso di certificato medico per sé e per tutti i danzatori partecipanti e di certificato di agibilità o MOD E101;
- c. di non esigere alcun tipo di remunerazione per la partecipazione al concorso

**Informativa al trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003**

S'informa che i dati relativi agli iscritti ed agli studenti forniti al centro di formazione diffusione danza Tersicorea sono oggetto di trattamenti nel rispetto della normativa in vigore ed in particolare del diritto di riservatezza degli interessati.

Si precisa che:

- 1) Titolare del trattamento dei dati personali è Associazione Tersicorea Via Nazario Sauro, 6 Cagliari - Responsabile legale Dott.ssa Simonetta Pusceddu.
- 2) I dati sono trattati attraverso strumenti cartacei, elettronici o comunque automatizzati atti a memorizzarli, gestirli e trasmetterli;
- 3) I dati sono conservati in ambienti di cui è controllato l'accesso;
- 4) I dati raccolti sono trattati esclusivamente per:
 - inviare /comunicare informazioni;
 - ottemperare agli obblighi di legge
- 5) I dati personali raccolti non saranno oggetto di diffusione o comunicazione a terzi senza il previo consenso dell'interessato.

CONSENSO

In riferimento al trattamento dei miei dati sensibili di cui all'art. 22 della legge 675/1996

Cagliari, _____

Firma per il consenso