

MODULO DI ISCRIZIONE "THE BEST OF"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

TEL _____ E-MAIL _____

- ☐ AUTORE
- ☐ CANTAUTORE
- ☐ INTERPRETE
- ☐ GRUPPO

NOME DEL GRUPPO _____

TITOLO DEL BRANO _____

AUTORE DELLA MUSICA _____

AUTORE DEL TESTO _____



LOCATION

"TEATRO ROSSINI" PIAZZA PALMIRO TOGLIATTI
PONTASSERCHIO (PISA)

DATA E FIRMA _____

(PER I MINORENNI FIRMA DI UN GENITORE)

PARTECIPANDO ALLE PRESELEZIONI DEL CONCORSO DISCANTO SI DICHIARA DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO INTEGRALE E DI APPROVARLO SENZA RISERVE.

AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE IL PENTAGRAMMA AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI INSERITI, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" E DEL GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) AI FINI DELL'ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE INERENTI L'ORGANIZZAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI CULTURALI E TUTTE LE ATTIVITÀ PREVISTE DEL REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE.

ASSOCIAZIONE "IL PENTAGRAMMA" - VIA GALILEO GALILEI 8, GHEZZANO PISA

WWW.PENTAGRAMMAPISA.IT

E-MAIL: FESTIVALDISCANTO@HOTMAIL.IT

TEL. 351 7443618

DIREZIONE ARTISTICA: VALERIA IAQUINTO