

## **MODULO DI ISCRIZIONE POLLINO DANZA FESTIVAL 2024**

### **REGOLAMENTO GENERALE**

Il/la sottoscritta dichiara di accettare le clausole e le condizioni che regolano la partecipazione al POLLINO DANZA FESTIVAL, di seguito riportate:

#### **Art.1**

Il Pollino Danza Festival si tiene ad Episcopia (PZ), Basilicata presso P.zza Arcieri dal 19 al 30 luglio 2024.

#### **Art.2 Costi**

- **QUOTA DI ISCRIZIONE: 80,00 Euro** ( eccetto per coloro che acquistano l'Open Card)
- **OPEN DAY: 120,00 Euro**
- **LEZIONE SINGOLA: 50,00 Euro**
- **QUOTA DI ISCRIZIONE al Concorso: 100,00 Euro**
- **OPEN CARD : 600,00 Euro**

*(Include quota di iscrizione, quota di iscrizione al Concorso, accesso a tutte le lezioni)*

- **POSTO LETTO IN FORESTERIA: 150,00 Euro** *(per l'intero periodo. Il costo rimane invariato a prescindere dal numero di giorni di pernottamento). \*Posti limitati. Affrettarsi per la prenotazione.*
- **MENSA (pranzo e cena dal 20 al 28 luglio): 250,00**
- **PASTO GIORNALIERO: 30,00 Euro**
- **PASTO SINGOLO: 20,00 Euro**

#### **Art.3 Modalità di iscrizione**

Inviare la scheda d'iscrizione compilata in modo chiaro e leggibile in ogni sua parte unitamente alla copia comprovante l'avvenuto pagamento via mail a : [ballettolucano2018@gmail.com](mailto:ballettolucano2018@gmail.com)

Il pagamento della quota può essere effettuato

- Tramite bonifico postale effettuato su Conto dell'Associazione

Balletto Lucano N. 000081556250

**IBAN: IT83 B076 0104 2000 0008 1556 250**

**Causale: POLLINO DANZA FESTIVAL 24, nome e cognome + tipologia acquisto** *(specificare se Open Card, Open Day, Lezione Singola etc...)*

- Tramite Sito Web [www.pollinodanza.it](http://www.pollinodanza.it) (EventBrite)

#### **Art.4 Disdetta**

Non sono previsti rimborsi in caso di mancata partecipazione allo stage, di frequenza incompleta o di abbandono anticipato.

#### **Art.5 Responsabilità**

I partecipanti prendono parte dell'evento sotto la loro diretta responsabilità. L'organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità civile o penale per eventuali danni a persone o cose occorsi nella pratica della danza durante l'evento presso le strutture ospitanti l'evento.

In caso di partecipazione di minorenni, l'esercente di patria potestà dichiara di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori.

#### **Art.5.1**

Con espressa esclusione dell'applicabilità degli articoli 1783 e segg.C.C., l'organizzatore non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramenti di cose o valori ed effetti personali del partecipante della struttura ospitante.

#### **Art.6 Dichiarazione possesso certificato di buona salute**

Il partecipante allo stage deve essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica ed averlo presentato all'organizzazione in sede d'iscrizione. Rinuncia a rivalersi sull'organizzazione per eventuali sinistri occorsi durante le lezioni per cause non imputabili all'organizzazione stessa.

## MODULO DI ISCRIZIONE POLLINO DANZA FESTIVAL 2024

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Numero di telefono/cellulare \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_

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

**Per i minori** (inserire i dati del genitore che esercita la patria potestà)

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Numero di telefono/cellulare \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

(Del genitore o dell'esercente la potestà parentale del minore)

Chiede l'iscrizione all'evento Pollino Danza Festival 2024, dal 19 luglio al 30 luglio 2024, organizzato dall'Associazione Balletto Lucano.

CONSENSO UTILIZZO NOME E IMMAGINE Il/la sottoscritto/a, dichiara di autorizzare il Pollino Danza Festival all'utilizzo del proprio nome e della propria immagine per tutte le attività promo -pubblicitarie di carattere istituzionale dalle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche o emittenti televisive, radiofoniche e internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/ immagine di cui agli art. 6-10 C.C. e di cui agli art. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n°633 per la realizzazione di: a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici; b) campagna affissionale; c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa video da utilizzare su reJ televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

(se minore firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi art. 13 del D.lgs. n.196/2003 per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali compresa la diffusione anche a mezzo stampa, televisione, internet e web tv delle informazioni relative alle attività organizzate.

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

#### DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ (per figli minori)

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Associazione balletto Lucano nonché chiunque sia coinvolto nell'organizzazione del Pollino Danza Festival derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno di nostro figlio/a minore alle attività proposte dall'evento Pollino Danza Festival 2024, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni i derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

**\*\*Si specifica che, i partecipanti minorenni sono sempre supervisionati da appositi membri dello staff organizzativo e che gli stessi sorveglieranno il dormitorio nelle ore notturne, accertandosi che tutti i partecipanti rientrino e pernottino nella struttura disposta dall'organizzazione.**

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

(Del genitore o dell'esercente la potestà parentale del minore)

**Spedire questo modulo insieme a:**

- 1.copia del certificato medico di idoneità all'attività fisica non-agonistica o eventualmente l'attestato di possesso della certificazione medica;**
- 2. Per i minorenni copia del Modulo Privacy**
- 3. copia del versamento effettuato**
- 4. Copia Documento di Identità e Codice Fiscale**
- 5. Due Foto tessere**

**via e-mail a:**

**ballettolucano2018@gmail.com**