

**MODELLO DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEL
CORO DI VOCI BIANCHE DEL TEATRO MASSIMO**

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Alla Fondazione Teatro Massimo - Selezione coro di voci bianche - Piazza Verdi - 90138
Palermo

Il sottoscritto (padre) (cognome) _____ (nome) _____, nato a
_____, (Prov.) _____, il _____, CF _____,
Residente in _____, Via _____,
n° _____, CAP _____

E

La sottoscritta (madre) (cognome) _____ (nome) _____, nata a
_____, (Prov.) _____, il _____, CF _____,
Residente in _____, Via _____,
n° _____, CAP _____

Recapiti: telefono fisso _____ telefono cellulare _____
e-mail _____

In qualità di genitori/tutori del(la) minore (cognome) _____
(nome) _____, nato/a a _____, (Prov.) _____,
il _____, CF _____, Residente in _____,
Via _____, n° _____, CAP _____, Cittadinanza _____

CHIEDONO

l'ammissione del proprio/a figlio/a alla selezione del Coro di Voci Bianche indetta dal Teatro
Massimo (*) con bando del _____.

Eventuali studi musicali e di canto o eventuale curriculum allegato:

I sottoscritti DICHIARANO, inoltre,

- Di aver ricevuto una informativa, di seguito riportata, chiara e completa sulle modalità con cui verranno trattati i dati del proprio figlio minore;
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nonché quelli del proprio figlio minore con le modalità e nei limiti previsti dal GDPR – Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679;
- Di prestare il consenso/autorizzazione all'effettuazione e alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione di foto e riprese video/audio, interviste del/della proprio/a figlio/a, in qualsiasi forma, sul sito web della Fondazione www.teatromassimo.it, sui social network (ed in particolare sulla pagina Facebook), e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali, quotidiani, canali televisivi), autorizzate dalla Direzione della Fondazione, esclusivamente per finalità di carattere informativo e di promozione e per uso istituzionale della Fondazione, ai sensi del GDPR;
- Di autorizzare altresì la conversazione delle foto e delle riprese video/audio negli archivi, anche informatici, della Fondazione;
- Di autorizzare le trasferte del proprio figlio minore nel territorio comunale, regionale e/o nazionale.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si attesta la veridicità dei dati ivi indicati. Consapevoli delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/00, dichiariamo che il consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale trattandosi di minore.

Dichiariamo, inoltre, di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo, a fronte dell'utilizzo e della diffusione, con qualsiasi mezzo, delle immagini, del nome e della voce del/della proprio/a figlio/a da parte della Fondazione Teatro Massimo, ai fini della promozione della stessa e, più in generale, al fine di effettuare ogni comunicazione istituzionale, promozionale, pubblicitaria nell'ambito di spettacoli, iniziative, eventi e/o mostre e/o esposizioni cui la Fondazione prende parte.

Data _____

Firme

*(firme del padre e della madre ovvero del
tutore legale in mancanza di questi ultimi)*

(padre) _____

(madre) _____

(*) Sono ammessi alla selezione:

- Bambini data di nascita compresa tra il 28 ottobre 2009 e il 1° gennaio 2012
 - Bambine data di nascita compresa tra il 28 ottobre 2008 e il 1° gennaio 2012.
- Data di scadenza della domanda: ore 13:00 del 24 ottobre 2019.