



IV Concurs de Dansa del Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

9 de Març de 2019

Full d'Inscripcions participants

Nom escola: _____ Director/a: _____

Adreça: _____ Professor/a: _____

Tel. _____ email: _____

| | Cognoms | Nom | Any | Categoria | Nom coreografia |
|----|---------|-----|-----|-----------|-----------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

Les/els sotasignants declaren que les dades són certes i que coneixen i accepten les Bases del "IV Concurs de Dansa del Baix Montseny"

_____ a _____ de _____ de 201__

Signatura i dni director

Segell escola



IV Concurs de Dansa del Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

9 de Març de 2019

Autorització Participació i Drets d'Imatge

El/la

senyor/a _____

_____ amb DNI _____ com a Pare o Mare o

Tutor/a legal o Concursant (encerclar l'opció adient) AUTORITZA a (nom

conкурсant o a si

mateix) _____ de

l'Escola _____ a:

Cedir els drets d'imatge en les fotos i gravacions realitzades en el desenvolupament del "IV Concurs de Dansa del Baix Montseny" a l' Associació de ball TALP, entitat responsable de l' Organització del Concurs per a la seva reproducció, distribució i difusió amb fins comercials i sense limitació de temps.

Participar en el IV Concurs de Dansa del Baix Montseny, que tindrà lloc el dia 9 de març de 2019 al Teatre Ateneu de Sant Celoni.

En el cas dels menors d'edat delega la seva custòdia durant el desenvolupament del IV Concurs de Dansa del Baix Montseny al/a professor/a _____, amb DNI _____.

He llegit i accepto la política de privacitat de dades. Responsable: Associació de Ball Tots A La Pista (TALP) Identitat: Majo Mexa - Concurs Dansa NIF: G179982279 Adreça: C/dos de Maig, 200, entl. 3a Tel: 626 37 52 43 Adreça electrònica: info[a]conkursdansamontseny.com. A l'Associació de Ball Tots A La Pista (TALP) tractem la informació que ens facilita amb la finalitat de realitzar el Concurs de Dansa del Baix Montseny. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui relació amb el Concurs de Dansa o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades **no es cediran a tercers** excepte en els casos què existixi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir informació sobre si en el Concurs de Dansa estem tractant les seves dades personals per tant té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol.licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries.

_____ a _____ de _____ de 201__

Signatura tutor/a o concursant



IV Concurs de Dansa del Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

9 de Març de 2019

Full d'Inscripcions Professor

Nom escola: _____

Adreça: _____

Tel. _____ email: _____

| | Cognoms | Nom | DNI |
|---|---------|-----|-----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

| Professorat | | |
|--------------|--------------|--------------|
| Foto | Foto | Foto |
| Cognom i nom | Cognom i nom | Cognom i nom |

Les/els sotasignants declaren que les dades són certes i que coneixen i accepten les Bases del "IV Concurs de Dansa del Baix Montseny"

_____ a _____ de _____ de 201__

Signatura i dni director

Segell escola



IV Concurs de Dansa del Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

9 de Març de 2019

Pagament

Nom escola: _____

Director/a: _____

Adreça: _____

Professor/a: _____

Tel. _____ email: _____

| | | | |
|-------------------------------------|-------|---|--|
| _____ Inscripciones bailarins/ines | X 15€ | = | |
| _____ Coreografia individual | X 12€ | = | |
| _____ Coreografia grupal | X 28€ | = | |
| _____ Professors/es | X 8€ | = | |
| _____ Workshop participants concurs | X 8€ | = | |
| TOTAL INGRESAR | | | |

Les/els sotasignants declaren que les dades són certes i que coneixen i accepten les Bases del "IV Concurs de Dansa del Baix Montseny"

_____ a _____ de _____ de 201__

Signatura i dni director

Segell escola



IV Concurs de Dansa del Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

9 de Març de 2019

Full d'Inscripcions workshop

Nom escola: _____

Director/a: _____

Adreça: _____

Professor/a: _____

Tel. _____ email: _____

| | Cognoms | Nom | Edat | Concursant [Si/No] | Modalitat |
|----|---------|-----|------|-----------------------|-----------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

_____ a _____ de _____ de 201__

Signatura i dni director

Segell escola