

SARDEGNA 2017
PREMIO NAZIONALE DI PIANOFORTE
Giovani Promesse
Scheda di iscrizione

GENITORE/TUTORE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il ____/____/____

Residente a _____ Via/P.zza _____

Email _____ Tel/Cell _____

CONCORRENTE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il ____/____/____

Residente a _____ Via/P.zza _____

Email _____ Tel/Cell _____

Scuola _____ Insegnante _____

Chiede di iscriversi al Premio Sardegna nella categoria

PREMIO NAZIONALE DI PIANOFORTE *Giovani Promesse*

CATEGORIA A CATEGORIA B

e conseguentemente accetta il regolamento in ogni sua parte.

PROGRAMMA (Autore, Titolo, Durata approssimativa)

Allega copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione, copia documento di identità (anche del genitore/tutore), breve curriculum vitae, fotografia.

Data ____/____/____ **Firma** (del Genitore/Tutore) _____

Trattamento dati personali

La firma comporta la totale accettazione del bando di Premio ed il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996. Il titolare del trattamento è l'Ente Concerti Città di Iglesias, nella persona del suo Presidente Pro Tempore. Il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della riservatezza.

Data ____/____/____ **Firma** (del Genitore/Tutore) _____

SARDEGNA 2017

PREMIO NAZIONALE DI CANTO LIRICO

Scheda di iscrizione

CONCORRENTE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Via/P.zza _____

Email _____ Tel/Cell _____

Scuola _____ Insegnante _____

Chiede di iscriversi al Premio Sardegna nella categoria

PREMIO NAZIONALE DI CANTO LIRICO

e conseguentemente accetta il regolamento in ogni sua parte.

PROGRAMMA (Autore, Titolo, Durata approssimativa)

Semifinale

Finale

PIANISTA ACCOMPAGNATORE (aggiungere 10€ alla quota di iscrizione) Sì NO

Allega copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione, copia documento di identità, breve curriculum vitae, fotografia

Data ____ / ____ / ____ **Firma** _____

Trattamento dati personali

La firma comporta la totale accettazione del bando di Premio ed il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996. Il titolare del trattamento è l'Ente Concerti Città di Iglesias, nella persona del suo Presidente Pro Tempore. Il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della riservatezza.

Data ____ / ____ / ____ **Firma** _____

SARDEGNA 2017

PREMIO INTERNAZIONALE

Scheda di iscrizione

CONCORRENTE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ Il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Via/P.zza _____

Email _____ Tel/Cell _____

Scuola _____ Insegnante _____

Chiede di iscriversi al Premio Sardegna nella categoria

PREMIO INTERNAZIONALE DI PIANOFORTE

PREMIO INTERNAZIONALE DI CANTO LIRICO

e conseguentemente accetta il regolamento in ogni sua parte.

PROGRAMMA (Autore, Titolo, Durata approssimativa)

Eliminatorie

Semifinale

Finale

PIANISTA ACCOMPAGNATORE (aggiungere 10€ alla quota di iscrizione) Sì NO

Allega copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione, copia documento di identità, breve curriculum vitae.

Data ____ / ____ / ____ **Firma** _____

Trattamento dati personali

La firma comporta la totale accettazione del bando di Premio ed il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996. Il titolare del trattamento è l'Ente Concerti Città di Iglesias, nella persona del suo Presidente Pro Tempore. Il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della riservatezza.

Data ____ / ____ / ____ **Firma** _____

SARDEGNA 2017

INTERNATIONAL COMPETITION

Application Form

I, UNDERSIGNED

Name _____ Last Name _____

Place of Birth _____ Date of Birth ____ / ____ / ____

Country _____ City _____

Postal Code _____ Address _____

Email _____ Telephone _____

School _____ Teacher _____

Ask to participate to the SARDEGNA Competition in the category

PIANO INTERNATIONAL AWARD

OPERA INTERNATIONAL AWARD

e therefore I completely accept the rules of the competition

PROGRAMME (Author, Title, Duration)

Preliminary Round _____

Semifinal Round _____

Final Round _____

PIANO ACCOMPANIST (add 10€ to the application fee) Sì NO

Attachments:

Copy of the passport, Copy of application fee payment, Curriculum, One photo

Date ____ / ____ / ____ **Signature** _____

Fair Treatment of Personal Data Italian Legislation

La firma comporta la totale accettazione del bando di Premio ed il consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996. Il titolare del trattamento è l'Ente Concerti Città di Iglesias, nella persona del suo Presidente Pro Tempore. Il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della riservatezza.

Date ____ / ____ / ____ **Signature** _____