

**AVVISO PER IL RECLUTAMENTO DI GIOVANI TALENTI PER LA SCUOLA CAMPANA  
DELLE ARTI PERFORMATIVE – NAP (NAPOLI ARTS PERFORMING)**



**ALLEGATO A MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**DATI PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Nazionalità \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail \_\_\_\_\_

*(In caso di variazione dei dati di contatto, informare tempestivamente l'organizzazione)*

- Hai mai frequentato un corso di canto? (indicare con una X) **SI – NO.**

Se si, dove? \_\_\_\_\_

- Hai mai frequentato un corso di musica? (indicare con una X) **SI – NO.**

Se si, dove? \_\_\_\_\_

Quale strumento? \_\_\_\_\_

- Hai mai frequentato un corso di danza? (indicare con una X) **SI – NO.**

Se si, dove? \_\_\_\_\_

- Hai mai partecipato ad audizioni/contest/talent? (indicare con una X) **SI – NO.**

Se si, quali? \_\_\_\_\_

**INTENDE PARTECIPARE ALLA SEGUENTE CATEGORIA  
(BARRARE CON X)**

- CANTO
- RECITAZIONE
- INBAND POP ROCK
- SCRITTURA CREATIVA E SCENEGGIATURA
- MUSIC BUSINESS
- PRODUZIONE E COMPOSIZIONE MUSICALE
- ARTE VISUALE
- RADIO

**(IN CASO DI MINORE, IL GENITORE DOVRÀ COMPILARE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE DI  
ESONERO DI RESPONSABILITÀ)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente via/piazza \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_  
interessato a partecipare alla predetta selezione, con la presente esonera da ogni responsabilità  
l'organizzatore della Scuola Campana delle Arti Performative e ogni altro ente che collabora alla loro  
realizzazione, per tutto il periodo previsto per la partecipazione del proprio figlio/a o minore di cui si  
ha tutela.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con riferimento alla presente domanda, prendo atto ed autorizzo il trattamento dei dati personali  
riportati ai fini della gestione della partecipazione e per ricevere info e dati inerenti all'iniziativa.  
Prendo atto che possono essere esercitati tutti i diritti riservati ex art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e 15  
Regolamento 679/2016 (GDPR)7 del D.lgs. n.196/2003.

Autorizzo, inoltre, all'eventuale diffusione e pubblicazione delle proprie immagini, video e foto, per un  
eventuale uso pubblicitario su web – social – canali di comunicazione, vietandone l'uso in contesti che  
ne pregiudicano la dignità personale ed il decoro; la posa e l'eventuale utilizzo delle immagini e filmati  
sono da considerarsi effettuate in forma gratuita, senza nulla a pretendere, nemmeno in futuro.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

Firma del genitore (se minore)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Allegare carta di identità fronte/retro ed in corso di validità del partecipante e del genitore  
(se minore)**

Inviare l'Allegato A Modulo Domanda di partecipazione compilato e firmato a  
[segreteria@napacademy.it](mailto:segreteria@napacademy.it) inserendo nell'oggetto il nome e cognome del candidato e la  
dicitura "Scuola Campana delle Arti Performative".