

AVVISO PER LA PARTECIPAZIONE AL LIVE MUSIC CONTEST A CURA DI U.DI.CON. EMILIA ROMAGNA

Sabato 17 dicembre 2022

DOMANDA

All'Associazione
U.Di.Con. regionale Emilia Romagna APS

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o _____ il _____

Residente a _____ in Via / P.zza _____ n. _____

Tel. n° _____ cell. n° _____ e mail _____

CHIEDE

Di partecipare al contest del 17 dicembre in qualità di:

solista (indicare l'eventuale nome d'arte: _____)

band (indicare il nome del gruppo musicale: _____)

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il vincitore della serata sarà proclamato a seguito della valutazione di una giuria tecnica (50%) e del pubblico in sala (50%).

Informativa sulla privacy:

Con la trasmissione della presente istanza dichiaro di essere stato informato sul trattamento dei dati personali effettuato da U.Di.Con. Emilia Romagna così come indicato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 presente nel bando di concorso.

Firma _____