

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CASTING DI FORMAZIONE DI "MISS ITALIAN TOP MODEL"

Premesso

DISTANZE SONORE Associazione Culturale, Musicale e Artistica con sede in Cappelle sul Tavo (Pescara) alla Via Umberto I, 49. P. IVA: 01985840683 - Tel. (+39) 3336633363, presieduta dall'editore e giornalista pubblicista Angelo Anselmi è esclusivista e organizzatore dei casting di formazione con saggio finale (Serata di gala) di "MISS ITALIAN TOP MODEL" per Hostess, Modelle, Fotomodelle, Indossatrici un'importante vetrina di lancio per ragazze e signore.

Nota:

Per l'iscrizione al percorso formativo di "MISS ITALIAN TOP MODEL" è richiesta la compilazione completa e veritiera a pena di esclusione del presente modulo, nel quale sono richiesti alcuni dati personali che sono essenziali per il corretto svolgimento delle operazioni di ammissione ai casting, pertanto non verranno accettate iscrizioni sprovviste di tali dati. Leggi il regolamento in ogni sua parte prima di procedere con la compilazione i campi contrassegnati con un asterisco (*) sono obbligatori. Questa scheda di iscrizione compilata senza accettare tutti i termini non verrà presa in considerazione.

Dati Personali

Nome * _____ Cognome * _____

Indirizzo * _____ Città * _____

Stato * / Provincia * / Regione * _____ | _____ | _____

Codice Postale* _____

Telefono _____ Cellulare * _____

Indicaci il nome del tuo profilo Facebook e/o Instagram personale

Facebook _____ / Instagram * _____

Data di Nascita * ____/____/____/

Inserisci sia la città che la relativa provincia

Luogo di Nascita * _____ Concorri per la Regione * _____

Codice Fiscale * |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Su di Te

(Misure in cm) Altezza * _____ Taglia * _____ Petto _____ Vita _____ Fianchi _____

(Peso in kg) Peso * _____ Occhi _____ Capelli _____

Inviaci le tue foto richieste come da regolamento all'indirizzo di posta: **missitaliantopmodel@gmail.com**

Accettazione Termini

Dichiaro di aver preso visione del regolamento leggibile e scaricabile dal sito www.missitaliantopmodel.it e di accettarlo in ogni sua parte. Allego alla presente ed invio mediante email tre (3) mie fotografie come da regolamento ufficiale pubblicato sul sito: www.missitaliantopmodel.it

Accettazione Regolamento *

Accetto Firma

Privacy *

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali da me forniti (ai sensi e per gli effetti dell'art.13 legge 196/03 del 30 giugno 2003) affinché vengano utilizzati esclusivamente per finalità legate allo svolgimento dei Casting di formazione con saggio finale di "MISS ITALIAN TOP MODEL". Potrò comunque esercitare tutti i diritti di cui all'art.13 legge 196/03.

Accettazione Privacy *

Accetto Firma

Utilizzo dell'Immagine *

La sottoscritta, ai sensi dell'art. 10 del Codice Civile, degli art. 96 e 97 Legge 633/1941 sul diritto d'autore e degli art. 13 e 23 del D.lgs N° 196/2003 sulla protezione dei dati personali, con la presente autorizza la partecipazione a tutti i servizi video/fotografici e/o che ritraggono l'immagine personale nei modi e nelle forme più diverse contemplate dai Casting di formazione di "MISS ITALIAN TOP MODEL" e all'utilizzo delle immagini fotografiche che la ritraggono a tempo indeterminato e per le quali ha liberamente posato, senza forzatura alcuna, nel mondo intero ed in tutti gli ambiti (mostre/concorsi/proiezioni/internet). Dichiara inoltre che la posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta, fermo restando che tutti gli scatti effettuati e le riprese video non offenderanno in alcun modo il senso comune del pudore e saranno a norma della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 riguardo alla pedofilia/pedopornografia.

Autorizzazione Utilizzo dell'Immagine *

Accetto Firma

Nel caso di ragazza minorenni compilare anche il seguente modulo con i dati di dei genitori o di chi ne esercita in via esclusiva la patria potestà

Nome * _____ **Cognome *** _____

Data di Nascita * ____/____/____/

(Inserisci sia la città che la relativa provincia) **Luogo di Nascita *** _____

Residenza Genitore / Esercente Patria Potestà

Indirizzo * _____ **Città *** _____ **Codice Postale *** _____

Stato * / Provincia * / Regione * _____ | _____ | _____

Codice Fiscale* |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Telefono _____ **Cellulare *** _____

Nome * _____ **Cognome *** _____

Data di Nascita * ____/____/____/

(Inserisci sia la città che la relativa provincia) **Luogo di Nascita *** _____

Residenza Genitore / Esercente Patria Potestà

Indirizzo * _____ **Città *** _____ **Codice Postale *** _____

Stato * / Provincia * / Regione * _____|_____|_____

Codice Fiscale* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono _____ Cellulare * _____

Nome e Cognome Figlia/minore * _____

Autorizzazione per Minorenne

Autorizzo mia figlia/in qualità di esercente la patria potestà del minore a partecipare ai Casting di formazione di MISS ITALIAN TOP MODEL, sollevando con la presente l'organizzazione da qualsiasi responsabilità. Dichiaro inoltre e autorizzo DISTANZE SONORE Associazione Culturale, Musicale e Artistica organizzatore degli eventi a disporre delle immagini di mia figlia anche per uso pubblicitario inerente la manifestazione senza alcun compenso così come già dichiarato accettando "l'Autorizzazione Utilizzo dell'Immagine" di cui sopra il presente modulo d'iscrizione. La non accettazione non darà atto all'iscrizione del minore.

Accetto Firma

Accetto Firma