

SCHEDA N. _____

DATA ISCRIZ. _____

MODULO DI PARTECIPAZIONE
CONCORSO NAZIONALE "THE NEW TALENT" MUSICA E SPETTACOLO – Ed. 2026-2027

inviare per mezzo email a: concorsothenewtalent@gmail.com o whatsapp al 331.4123514

Iscrizione Registro Regionale APS n. 41 del 05/05/2014

ANAGRAFICA DEL PARTECIPANTE

Il/la sottoscritto: * _____ **In arte:** * _____

Nato/a il: * _____ **A:** * _____ **Residente a:** * _____

CAP: * _____ **Indirizzo:** * _____

Tipo doc. _____ **n°** _____ **rilasciato il** _____ **da** _____

☐ in qualità di: Legale Rappresentante/Presidente/Responsabile dell'Associazione/Accademia/

Scuola di nome: _____

*(nella terza pagina, inserire elenco nominativi di tutti i componenti del gruppo con relativa età)

Sottoscrive la presente domanda accettando ogni contenuto esposto nella presente e nel regolamento del concorso, versando la quota di € _____

per mezzo: ☐ Bonifico ☐ Ricarica Poste Pay ☐ Contanti

CONTATTI

Telefono: * _____ **Cellulare:** * _____

Inserisci la tua Email: * _____

Link profilo Facebook/Sito Web: * _____

DATI DEL CONCORSO

Comune di partecipazione: * _____ **Data di partecipazione:** * _____

Categoria di Partecipazione: *

☐ JUNIOR (età 6-12) ☐ YOUNG (età 13-17) ☐ SENIOR (età 18-35) ☐ OVER 35 (36 anni in poi)

Hai già partecipato ad altri concorsi? ☐ Sì ☐ No

Come sei venuta a conoscenza di questo Concorso? * _____

SEZIONE MUSICA

Tipo di esibizione: * _____ ☐ Autore ☐ Interprete

Titolo del brano: * _____

☐ Base Musicale ☐ Live **Strumento utilizzato:** * _____

Note: * _____

Allego N. 1 foto (preferibilmente a sfondo neutro)

Firma del Partecipanti
(o di chi ne fa le veci)

RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE

Referente Regionale/Provinciale: * _____

CHIEDO

di essere ammessa/o a partecipare alle SELEZIONI DEL CONCORSO NAZIONALE "THE NEW TALENT".

1. DICHIARO di autorizzare e cedere all'Associazione "EVENTS IN THE WORLD" e i suoi Partnership ad un eventuale utilizzo del mio nome, immagine, voce e firma e ad ogni altra cessione dal Regolamento prevista, ai fini dell'esercizio dei diritti ceduti e per scopi storici e statistici, inoltre potranno essere ulteriormente comunicati e diffusi da Voi ad Enti Pubblici ed Aziende patrocinatori o sponsor del Concorso, Aziende operanti nei settori della moda, cosmetica, pubblicità e affini, emittenti radiotelevisive, organi di informazione, a tutti i fini e scopi predetti, nonché a scopi di cronaca ed anche a fini di comunicazioni commerciali, campagne pubblicitarie, ricerche di mercato.
2. DICHIARO di essere disponibile per servizi di campagne pubblicitarie, per servizi fotografici, filmati, interviste e quant'altro necessario per le campagne promo pubblicitarie dei Concorsi su qualsiasi media autorizzato. Sono consapevole che non mi verrà corrisposto alcun compenso per eventuale pubblicazione ed utilizzo della mia immagine, voce e nome.
3. DICHIARO di prendere atto che il Concorso e tutti i rapporti inerenti sono disciplinati dal Regolamento del concorso, di aver preso visione e di accettare integralmente tutti i punti del regolamento come parte integrante dell'iscrizione e senza riserva attraverso la mia sottoscrizione della presente
4. DICHIARO, sotto la mia responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti previsti all'Art. 7) di detto Regolamento per poter partecipare al Concorso e accedere alle Selezioni e confermo l'esattezza dei dati anagrafici suindicati.
5. DICHIARO di essere informata/o e di prestare consenso a tutto ciò ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (Codice di protezione dei dati personali) da parte dell'Associazione "EVENTS IN THE WORLD", che i miei dati personali su indicati saranno da Voi registrati, conservati, organizzati ed elaborati ai fini dei rapporti relativi al Concorso.
6. CHIEDO di essere inserita/o nell'archivio dell'Associazione "EVENTS IN THE WORLD" per servizi di moda, cinema, foto, spettacolo, musica, etc.

☐ * Autorizzo i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 sopra indicati

☐ *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali

FIRMA DEL PARTECIPANTE
(o rappresentante gruppo)

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)

FIRMA LEGALE RAPP.
(Associazione/Scuola/Accademia)

ALLEGATO: copia del mio documento di identità.

Per i minorenni, dati di un genitore o di chi esercita la patria potestà:

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

Tipo doc. _____ n° _____ rilasciato il _____ da _____

Firma dell'aspirante

Firma Genitore (o di chi esercita la patria potestà)

IL DIRETTORE ARTISTICO TNT

ELENCO RELATIVO AL GRUPPO:

N.	COGNOME E NOME	ETA'
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		