

## ALLEGATO A: MODULO DI ISCRIZIONE "SOGLI IN COSTUME" – II EDIZIONE

DA INVIARE A: cultura@comune.meda.mb.it

### SEZIONE 1: DATI DEL PARTECIPANTE

- **Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_
- **Data di Nascita:** // \_\_\_\_\_ (Se minorenni, compilare anche la Sezione 3)
- **Indirizzo di Residenza:** \_\_\_\_\_
- **Recapito Telefonico:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

### SEZIONE 2: DETTAGLI DEL COSPLAY E PERFORMANCE

- **Nome Personaggio Interpretato:** \_\_\_\_\_
- **Saga/Serie/Film di provenienza:** \_\_\_\_\_
- **Categoria:**  Kids (fino a 12 anni) |  Adulti (oltre i 13 anni)
- **Tipologia Esibizione:**  Sola Sfilata (30 secondi - solo passerella)  Performance Interpretativa (Singolo 1 min / Gruppo 2-4 min)
- **Traccia Audio:**  No |  Sì (Inviata in formato MP3 insieme al modulo)
- **Descrizione per il Presentatore:** (Breve frase o curiosità sul personaggio che il presentatore leggerà durante l'ingresso sul palco)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SEZIONE 3: AUTORIZZAZIONE PER MINORENNI (da compilare se il partecipante ha meno di 18 anni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore legale di \_\_\_\_\_, autorizza la sua partecipazione al contest "Sogni in Costume" secondo le modalità previste dal Regolamento.

### SEZIONE 4: INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo saranno trattati dal **Comune di Meda** esclusivamente per le finalità legate all'organizzazione, gestione, amministrativa e promozione dell'evento "Sogni in Costume – II Edizione".

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter partecipare all'evento e consentire la gestione delle attività correlate. I dati saranno trattati con strumenti cartacei e informatici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge, e saranno conservati per il tempo strettamente necessario alle finalità pubbliche dell'Ente. Non saranno comunicati a terzi, se non per adempimenti di obblighi normativi. Il Titolare del trattamento è il Comune di Meda. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione).

**Consenso al trattamento dei dati:**  Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali (o del minore da me rappresentato) per le finalità indicate nell'informativa.

## SEZIONE 5: DICHIARAZIONE E FIRMA

Il sottoscritto, con la firma del presente modulo:

- Dichiaro di aver letto e accettato integralmente il Regolamento del concorso.
- Dichiaro di allegare/aver preso visione della Liberatoria (Immagini e Responsabilità) per l'utilizzo delle riprese e foto dell'evento.
- Si impegna a fornire l'immagine di riferimento (A4) del personaggio entro i termini stabiliti.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma (del partecipante o del genitore/tutore):** \_\_\_\_\_