

TEAM CONTEST

NUME ECHIPA:

NUME /PRENUME INSTRUCTOR:

TELEFON:

ADRESA:

E-MAIL:

SCOALA DE PROVENIENTA:

NR. PERSOANE/ TRUPA:

TAXA DE INSCRIERE: 15 EURO /PERS

ACHITAT

NEACHITAT

PROTECȚIA DATELOR PERSONALE

Organizatorul se obligă să respecte prevederile Legii nr. 679/ 2016, privind protecția datelor personale stocate pe durata concursului. Ca atare, organizatorul se angajează să păstreze confidențialitatea datelor personale ale participanților/câștigătorilor la prezentul concurs și să le utilizeze conform prezentului Regulament Oficial și legislației în vigoare. Participanții la concurs, în calitate de persoane vizate, au, conform Legii 679/ 2016, următoarele drepturi: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor și dreptul de opoziție. Prin simpla participare la concurs și trimiterea datelor personale la organizator, participanții sunt de acord ca datele lor să intre în baza de date a organizatorului, să fie prelucrate și folosite în viitor de organizator exclusiv pentru a informa participanții cu privire la noi concursuri și alte informații care privesc demersurile organizatorului pentru promovarea dansului și a festivalului.

La cererea în scris, a participanților, organizatorul nu va mai folosi datele lor personale.

Concurentul permite organizatorului competiției, agenților sau sponsorilor să filmeze, să înregistreze prestațiile concurenților/trupelor și participarea lor în eveniment pentru a fi folosite în televiziune, filme artistice, dvd-uri, internet, radio, publicații de presă, media, relații cu publicul, etc.

Odata cu formularul de înscriere vor fi predate dovada plății și colajul/melodia pentru concurs.

Certific ca toate informațiile furnizate de mine în acest formular de înscriere sunt complete și corecte.

Sunt de acord

Semnatura și data

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în _____ județ/sector _____,
telefon/mobil _____, declar pe proprie răspundere, cunoscând
prevederile Regulamentului, ca îmi execut adecvat încălzirea corporală și îmi asum orice tip de
accidentare, organizatorul fiind absolvit de această responsabilitate.

Data:

Semnătura:

ANEXA 1

**Se va completa cu datele persoanelor care fac parte din echipa participante
la Team Contest**

Nr.	Nume	Prenume	Adresa	Pass	Semnatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					