



Modulo di iscrizione al concorso canoro



MASCHERA D'ORO 2024

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente in _____ a _____

telefono _____ e-mail _____

chiede

di essere iscritto alle selezioni del Concorso Canoro **MASCHERA D'ORO 2024** che avrà luogo al Teatro President di Piacenza lunedì 15 e martedì 16 aprile 2024.

brano presentato _____ cantante _____

brano di riserva _____ cantante _____

Data _____

In fede _____
(se minore, firma di un genitore)

Autorizzo ai sensi della legge n° 196 del 2003 sulla tutela della privacy, il trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei miei dati personali ai fini istituzionali della Famiglia Piasinteina. Autorizzo le riprese televisive e la diffusione delle stesse su canali digitali, YouTube e Facebook.

In fede _____
(se minore, firma di un genitore)