UNA SOLA VOCE

Musiche, culture e generazioni in dialogo

Promosso da The Arts Crossroad APS-ETS con il sostegno della Regione Lazio.

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

ATTIVITÀ LABORATORIALI DEL PROGETTO

Oltre ad una serie di concerti-incontro con ingresso libero al pubblico, l'adesione riguarda il percorso previsto dal progetto, comprendente le seguenti attività laboratoriali a scelta del partecipante:

☐ raccolta e valorizzazione di canti e memorie musicali della Tuscia attraverso documentazione audio-video e post-produzione di prodotti multimediali (reel, filmati) per la creazione di un archivio digitale permanente

☐ attività corali e pratica strumentale aventi per oggetto il repertorio popolare, prove e concerto finale.

Eventuali esperienze musicali / strumento: _____

DICHIARAZIONE E IMPEGNO DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a chiede di aderire al progetto UNA SOLA VOCE e dichiara di aver ricevuto informazioni sulle sue finalità. **La partecipazione è gratuita e comporta l'impegno a**:

- frequentare con regolarità il/i laboratorio/i selezionato/i;
- partecipare alle prove corali e le attività di pratica strumentale previste dal percorso e alle esibizioni pubbliche programmate, secondo il calendario comunicato;
- rispettare le indicazioni dei tutor, dei docenti e degli organizzatori e comunicare tempestivamente eventuali assenze, motivandole.

Il calendario e le modalità organizzative saranno comunicati dai responsabili del progetto.

PER I PARTECIPANTI MINORENNI

Nome e cognome del genitore/tutore: _____

Telefono del genitore/tutore: _____

Il genitore/tutore autorizza il minore a partecipare alle attività sopra descritte e prende atto dell'impegno di frequenza.

PRIVACY E IMMAGINI

I dati personali saranno trattati da The Arts Crossroad APS-ETS per la gestione del progetto secondo l'informativa privacy da consegnare al partecipante (Regolamento UE 2016/679). Per fotografie, registrazioni audio/video e loro diffusione sarà richiesta una separata autorizzazione facoltativa.

Luogo e data: _____ Firma partecipante maggiorenne: _____

Firma del genitore/tutore (se minorenne): _____