



Allegato 2

PREMIO TRASCRIZIONE “Matteo Sanna” anno 2025

**LIBERATORIA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
DI MINORENNI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____

In qualità di genitore/tutore del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ Iscritto/a all'anno _____

del Corso di studio di _____

Presso il Conservatorio di Musica di Sassari

AUTORIZZA

La partecipazione del minore al Premio di Trascrizione “Matteo Sanna” anno 2025.

AUTORIZZA

L'Associazione a utilizzare, duplicare, diffondere senza alcuna riserva, con mezzi propri o mediante ricorso a terzi, le trascrizioni ricavate dai brani di Matteo Sanna, tali trascrizioni potranno essere utilizzate in social network e media, rielaborate, diffuse per costituire materiali da utilizzare in concorsi e future esecuzioni senza ulteriori corrisposizioni economiche da parte dell'Associazione “Matteo Sanna La.Tua.Musa APS”.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali che verrà effettuato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Luogo e data _____

Firma leggibile

Allegati:

- *curriculum*
- *copia di un documento d'identità in corso di validità del genitore/tutore.*