

C A S T I N G **SPLASH!**

Nome _____

Cognome _____

Sesso M F

Nato a _____ il _____

Indirizzo _____

Città / paese _____

Telefono _____

E-Mail _____

Altezza _____

Peso _____

Colore occhi _____

Colore capelli _____

Misure _____

Hai tatuaggi o cicatrici? _____

Sport praticati _____

Hai già partecipato ad altre esperienze di casting, calendari, ecc.? _____

Scrivi qualcosa su di te:

(tutti i dati richiesti sono obbligatori)

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 / 2003, accetta espressamente che:

- i dati personali la cui raccolta non è dovuta per legge possano essere oggetto di trattamento;
- i dati "sensibili" raccolti successivamente alla data di inizio del rapporto siano oggetto di trattamento;

(firma).....

