

“RI- SCOPRIAMO IL TEATRO” V[^] Edizione
LABORATORIO DI TEATROTERAPIA per RAGAZZI
Età da 8 a 12 anni

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
via-p.zza _____, utenza telefonica _____

GENITORE DI

_____ nato/a il _____
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
via/p.zza _____ e domiciliato in _____
via/p.zza _____, utenza telefonica _____

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Laboratorio di Teatroterapia per Ragazzi che si svolgerà presso il
Comune di Taviano (Le) - Palazzo Marchesale a partire dal _____
Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 c.p.)

DICHIARA

di assumersi ogni responsabilità relativa ai danni che potrebbero derivare al proprio figlio/a
dall'esercizio delle attività in questione e di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità civile e
penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi
durante l'intera durata del Laboratorio, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché di
sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto
personale.

_____, lì _____

Firma

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
C.F. _____,
genitore/Tutore del/della minore/minorenne:

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dall' Associazione DIVERSAMENTE STABILI in occasione del Corso "RI – SCOPRIAMO IL TEATRO" con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet sui social network, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dello stesso e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

_____, lì _____

In fede

Informativa per la pubblicazione dei dati

Si informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie e o nei video suindicati, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del Reg. (UE) 2016/679, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

presto il consenso nego il consenso

_____ ,li

Firma (leggibile)
