

## **LABORATORIO ESPRESSIVO – TEATRALE “RI- SCOPRIAMO IL TEATRO”**

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 Espressivo - Teatrale che si svolgerà a  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ partire dal \_\_\_\_\_.  
Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale  
(art. 495 c.p.)

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

- non ha avuto nei 14 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVID-19;
- non ha avuto contatti o familiarità, nei 14 giorni precedenti la data odierna, con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione;

### **DICHIARA INOLTRE**

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

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_