

LIBERATORIA PER MINORE

Il Sottoscritto (GENITORE) Nome: _____, Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita ____ / ____ / ____, _____

Residente a: Città _____ Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____

E-mail _____

Carta d'Identità allegata n. _____, rilasciata il _____, da _____

nel seguito, il "**Genitore**" in qualità di esercente la potestà genitoriale del/la minore

Dati MINORE Nome: _____, Cognome _____

C.F. _____

Data e luogo di nascita ____ / ____ / ____, _____

Residente a: Città _____ Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____

E-mail _____

Carta d'Identità allegata n. _____, rilasciata il _____, da _____

nel seguito, il "**Minore**"

con la firma del presente modulo dichiaro:

1. di cedere a Artedanza s.r.l. (P.I. 05189160962), con sede legale in via Panfilo Castaldi n. 8, 20124 Milano, in persona del legale rappresentante *pro tempore* (l'"**Organizzatore**"), ai suoi cessionari e/o aventi causa l'autorizzazione all'utilizzo della mia immagine affinché, in occasione della partecipazione all'Audizione dei workshop di OnDance che si terrà il 28 aprile 2019 a Milano, possa essere fissata e riprodotta a mezzo fotografie e/o video registrazioni di qualsiasi genere, diffusa e utilizzata in qualsivoglia forma e con qualsivoglia mezzo, e per qualsivoglia fine anche promozionale e pubblicitario. Io sottoscritto pertanto rilascio il più ampio consenso affinché la mia immagine, fissata e/o registrata su qualsivoglia supporto, anche digitale, possa essere diffusa, pubblicata, utilizzata per qualsivoglia fine anche promozionale e commerciale, connesso alla manifestazione "On Dance - Accendiamo la danza", senza limiti di tempo, di spazio, di territorio;
2. di assumermi ogni responsabilità per danni, infortuni ed ogni altro inconveniente pregiudizievole che durante la partecipazione all'Audizione dei workshop di OnDance che si terrà il 28 aprile 2019 a Milano, per qualsiasi causa, io dovessi cagionare a terzi,

direttamente od indirettamente;

3. di assumermi personalmente ogni rischio per danni, infortuni ed ogni altro inconveniente pregiudizievole che, anche a causa di terzi, possa accadermi in occasione della partecipazione all'Audizione dei workshop di OnDance che si terrà il 28 aprile 2019 a Milano, sollevando espressamente al riguardo l'Organizzazione da ogni responsabilità a tali eventi e/o sinistri e/o infortuni connessa;

Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito www.ondance.it e qui richiamata, ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03, il sottoscritto Genitore presta il consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli del Minore, comprese le fotografie, video e i dati risultanti dal certificato medico relativo alla pratica agonistica della danza, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa.

Data _____

Firma _____