

# Concorso Danza Vulci Montalto di Castro (VT)

## LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE MINORI

### Dati personali iscritto al concorso

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

### Dati personali del genitore o tutore (In caso di minore)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

### Autorizzo

Io sottoscritto sopra identificato e nel caso di minore nella qualità di esercente la potestà sul Minore, con la sottoscrizione del presente atto

1. Autorizzo e concedo all'Organizzazione di **Concorso Danza Vulci** la più ampia liberatoria in relazione alla partecipazione mia o del Minore. Prendo atto che la mia firma su questo documento è una condizione per la partecipazione mia o del Minore alla Rassegna e autorizzo la partecipazione mia o del minore al Concorso accettando il Regolamento di cui ho preso visione.
2. Autorizzo l'Organizzazione di **Concorso Danza Vulci** a filmare, a fotografare, a registrare, l'immagine, la voce ed ogni altra eventuale prestazione artistica o dilettantistica resa da me o dal Minore nel corso del Concorso. L'Organizzazione sarà pertanto il legittimo titolare di tutti i diritti di utilizzazione e comunque di ogni altro diritto sulle medesime con il diritto di utilizzare, riprodurre e fissare con qualsiasi procedimento e trasmettere o diffondere le registrazioni e fotografie, in tutto o in parte, con qualsiasi mezzo e sistema di diffusione, al fine di promuovere il **Concorso Danza Vulci**, tutto ciò senza alcun corrispettivo in favore mio o del Minore. Confermo inoltre che tutto ciò che sarà dichiarato da me o dal Minore nel corso del Concorso sarà veritiero e non violerà alcun diritto di terzi.
3. Sollevo l'Organizzazione di **Concorso Danza Vulci** da ogni responsabilità in relazione a qualsiasi incidente dovesse occorrere a me o al Minore in dipendenza della partecipazione al Concorso, dichiarando in particolare che le capacità fisiche ed atletiche mie o del Minore consentono l'effettuazione delle prestazioni richieste come da certificato medico sportivo valido in possesso della Direzione della nostra scuola di danza o in mio possesso e di essere tesserato con l'Ente \_\_\_\_\_ per l'anno 2022 2023 con numero tessera \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** Dichiaro di aver preso visione del Regolamento e di attenermi al DIVIETO espresso dall'Organizzazione di effettuare FOTO e riprese VIDEO.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_