

Compilare e inviare via e-mail all'indirizzo info@cineclubcanudo.it unitamente alla copia di un documento di identità

Modulo di iscrizione e al Workshop e liberatoria all'utilizzo delle immagini

Sonimage workshops

1. Anagrafica genitore

Il/la sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____ Nat_ il ___/___/___

A _____ Provincia ___ Residente in (via/piazza) _____

Città _____ Cap _____ Provincia ___ Cod. Fiscale _____

P. Iva _____ Tipo Documento _____

Documento n° _____ Rilasciato da _____ In data ___/___/___

Tel. cellulare _____ E-mail _____

Genitore di (nome) _____ (cognome) _____

2. Iscrizione

Richiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a, minore di diciotto anni, di cui il sottoscritto esercita il diritto di patria potestà, al workshop _____

che si svolgerà presso la sede del Cineclub Canudo, c/o Laboratorio Urbano Palazzo Tupputi, in via C. Dell'Olio a Bisceglie dal _____ al _____.

3. Liberatoria

Concede al Sig. _____ legale rappresentante di _____

l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini del suddetto minore, riprese in foto/video nel corso dell'attività per cui richiede l'iscrizione, immagini che saranno utilizzate esclusivamente per _____

in particolare dando il mio pieno consenso all'inserimento delle stesse immagini nei siti internet e nei materiali di comunicazione della suddetta associazione, e alla possibile diffusione delle stesse sui quotidiani online e cartacei nazionali e locali. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita, per cui sollevo i responsabili dell'evento da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

4. Note conclusive

Il/la Sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nelle sezioni 1, 2 e 3 del presente documento corrisponde a verità.

- Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Per quanto dichiarato nelle sezioni **1, 2, 3 e 4**

Luogo: _____ Data: ___/___/___ Firma _____