



LIBERATORIA

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/03

I dati personali da lei forniti mediante il presente modulo saranno trattati da Studio A&C Comunicazione snc, in qualità di Titolare del Trattamento. I dati personali saranno trattati esclusivamente in relazione all'evento *Smuthie Freestyle Contest*. I dati potranno essere comunicati a società terze e consociate, anche non residenti nel territorio italiano, incaricate di servizi connessi al trattamento. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa. Lei potrà in ogni caso chiedere la rettifica e l'integrazione dei dati, opporsi al trattamento ed esercitare ogni diritto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, o richiedere la lista dei soggetti responsabili presso la sede operativa di Studio A&C Comunicazione snc, via G.Lanza 64/A, 50136 Firenze, tel. 055 4564711, fax 055 4565571, email info@smuthiefreestylecontest.it

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Dichiarazione Liberatoria

La presente Dichiarazione è resa dal soggetto di seguito indicato o, nel caso di un minore, dal genitore o dal legale rappresentante del soggetto di seguito indicato a beneficio di Studio A&C Comunicazione.

Con la presente, io sottoscritto oppure, in qualità di genitore o legale rappresentante di, di anni, dichiaro anche in nome e per conto dell'altro genitore di prestare il consenso allo Studio A&C Comunicazione e ai terzi da essa autorizzati ad utilizzarne il nome, le immagini fotografiche fornite nell'ambito dell'iniziativa *Smuthie Freestyle Contest*. Lo Studio A&C Comunicazione avrà facoltà di trasmettere, pubblicare, licenziare e utilizzare ogni fotografia, filmato, registrazione o immagine, senza che sia dovuto alcun corrispettivo per tali utilizzi. Tutti i diritti da me concessi allo Studio A&C Comunicazione con la presente Dichiarazione sono irrevocabili e perpetui e rinuncio espressamente a far valere eventuali diritti di risarcimento derivanti da questa Dichiarazione. Dichiaro di poter disporre e di concedere l'utilizzo dell'immagine (audio, video, foto) senza obbligo di citarne l'autore. La presente Dichiarazione è disciplinata dalle leggi italiane. Per tutte le controversie sarà competente in via esclusiva il foro di Firenze.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

SEZIONE DA COMPILARE IN CASO DI MAGGIORENNE:

Nome e cognome

Documento di identità

Email **Telefono**

Firma

Data

SEZIONE DA COMPILARE IN CASO DI MINORENNE:

Nome e cognome del genitore o legale rappresentante

Documento di identità

Email **Telefono**

Nome e cognome del minore

Firma

Data



INFORMATIVA SALUTE

AUTORIZZAZIONE MINORI

I ballerini iscritti a Smuthie Freestyle Contest devono provvedere alla compilazione e firma della presente scheda (portandola con sè) e, a richiesta dell'Organizzazione, provvedere alla consegna. (in caso di minorenni, la compilazione è a cura di un genitore/tutore).

BALLERINI MAGGIORENNI

Io sottoscritto
nato/a a (Prov) il
Residente a (Prov.)
Indirizzo CAP
Tel./Cell. Email
Altri recapiti (es. FB, Google+, Twitter)
della scuola/compagnia (città)

In quanto maggiorenne, DICHIARO di essere consapevole della natura ludico-ricreativa e dell'impegno fisico dell'attività motoria che intendo praticare all'interno di Smuthie Freestyle Contest, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il mio medico curante. Dichiaro inoltre, sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 445/2000, di essermi sottoposto/a a visita medica nell'arco dei dodici mesi precedenti la manifestazione, che attesti la sana e robusta costituzione e l'assenza di controindicazioni alla pratica coreutica e/o sportiva. Tale certificato deve essere in possesso dell'A.S.D. d'appartenenza iscritta al CONI, la quale si assumerà tutte le responsabilità di legge. Qual'ora non vi sia una A.S.D. di riferimento dovrà essere fornito fotocopia del certificato del medico curante al momento dell'iscrizione all'evento. Si declina e si malleva lo Studio A&C Comunicazione da qualsiasi responsabilità civile o penale inerente o conseguente alla partecipazione alla manifestazione.

DATA FIRMA (maggiorenne)

BALLERINI MINORENNI

Io sottoscritto
esercitante la patria potestà sul minore
del minore nato/a a (Prov) il
Residente a (Prov.)
Indirizzo CAP
Tel./Cell. Email
Altri recapiti (es. FB, Google+, Twitter)
della scuola/compagnia (città)

AUTORIZZO il minore a partecipare al Smuthie Freestyle Contest, sollevando da ogni responsabilità l'Organizzatore per la partecipazione, il soggiorno, l'affidamento e la custodia del minore. DICHIARO di essere consapevole della natura ludico-ricreativa e dell'impegno fisico dell'attività che il minore intende praticare all'interno della fiera, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il medico curante. Dichiaro inoltre, sotto mia responsabilità e a piena conoscenza delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR 445/2000, che il minore è stato sottoposto a visita medica nell'arco dei dodici mesi precedenti la manifestazione, che attesti la sana e robusta costituzione e l'assenza di controindicazioni alla pratica coreutica e/o sportiva. Tale certificato deve essere in possesso dell'A.S.D. d'appartenenza iscritta al CONI, la quale si assumerà tutte le responsabilità di legge. Qual'ora non vi sia una A.S.D. di riferimento dovrà essere fornito fotocopia del certificato del medico curante al momento dell'iscrizione all'evento. Si declina e si malleva lo Studio A&C Comunicazione da qualsiasi responsabilità civile o penale inerente o conseguente alla partecipazione alla manifestazione.

DATA FIRMA (maggiorenne)