

MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE MINORI DI ANNI 18

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
e residente in Via CAP
recapito telefonico e-mail che
allega copia PDF della propria carta d'identità n. rilasciata il
dal Comune di e che interviene in qualità di genitore esercente la
potestà genitoriale del figlio/a..... nato/a a
..... il

con la firma della presente dichiara:

- di aver preso visione del regolamento di ActorsPoetryFestival 11th - Dubbing Glamour Festival 4th - Poetry Connections Festival 2nd, pubblicato sul sito www.teatrogag.com e di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicate;
- di acconsentire alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a e di prestare idonea vigilanza affinché rispetti le prescrizioni contenute sia nel regolamento che nel bando di concorso pubblicato;
- di concedere liberatoria e autorizzazione all'utilizzo di immagini e video riguardanti il proprio figlio/a, garantendo per esso che non esistono diritti di terzi e manlevando l'Associazione Teatro G.A.G., i suoi soci, gli sponsor e gli organizzatori che ne faranno uso contro rivendicazioni di terzi;
- di concedere liberatoria e autorizzazione alla pubblicazione delle foto del figlio/a nel rispetto delle finalità culturali delle manifestazioni e dei principi generali in materia di tutela dell'immagine e del decoro e di rinunciare a qualsiasi corrispettivo per l'utilizzo e la diffusione delle immagini suddette;
- di essere stato idoneamente informato sulla Privacy, di cui all'allegata Scheda di iscrizione.

Si allega copia carta d'identità in formato PDF

Luogo e data

Firma del genitore