



CONTEST "CON UN SI' TRA LE DITA"

SCHEDA DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER MAGGIORENNE

IO SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A IL ____/____/____ A _____

EMAIL _____ TELEFONO _____

PARROCCHIA _____ CITTA' _____

CHIEDO di poter partecipare all'attività sopra citata e a tal fine

AUTORIZZO a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 CC e degli artt. 96 e 97 L. 22.4.1941, n. 633, l'Azione Cattolica di Mazara del Vallo alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle fotografie/video ritraenti il sopracitato su carta stampata, riviste e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione degli stessi negli archivi informatici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine e video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della persona e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati e potrà essere revocata in ogni tempo.

Con questa liberatoria, l'AC di Mazara del Vallo è esonerata da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante alla persona sopraindicata.

Il sottoscritto, sia in proprio che nella qualità come sopra, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

FIRMA _____ (Firma leggibile e per esteso)

DICHIARO di essere consapevole dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali. Informativa visionabile su: <https://goo.gl/BeF51E>

FIRMA _____ (Firma leggibile e per esteso)

Data ____/____/____



CONTEST "CON UN SI' TRA LE DITA"

SCHEDA DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER MINORENNE

IO SOTTOSCRITTO/A _____ NOME E COGNOME GENITORE

NATO/A IL ____ / ____ / ____ A _____

RESIDENTE A _____

In qualità di genitore del minore:

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A IL ____ / ____ / ____ A _____

EMAIL _____ TELEFONO _____

PARROCCHIA _____ CITTA' _____

CHIEDO di far partecipare mio figlio all'attività sopra citata e a tal fine

AUTORIZZO a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 CC e degli artt. 96 e 97 L.

22.4.1941, n. 633, l'Azione Cattolica di Mazara del Vallo alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle fotografie/video ritraenti il sopracitato minore su carta stampata, riviste e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione degli stessi negli archivi informatici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine e video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati e potrà essere revocata in ogni tempo.

Con questa liberatoria, l'AC di Mazara del Vallo è esonerata da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante al minore sopraindicato.

Il sottoscritto, sia in proprio che nella qualità come sopra, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

FIRMA _____

(Firma leggibile e per esteso)

DICHIARO di essere consapevole dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali. Informativa visionabile su: <https://goo.gl/BeF51E>

FIRMA _____

(Firma leggibile e per esteso)

Data ____ / ____ / ____