

DICHIARAZIONE LIBERATORIA (PER MINORENNE)

GIORNATA TRUCCABIMBI –Luogo_____ data _____

Data: _____

Dati Personali del minore

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

telefono _____

Dati Personali del maggiorenne in qualità di

_____ GENITORE _____ TUTORE

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

telefono _____

In qualità di genitore/tutore/esercitante la legale potestà del minore, con la sottoscrizione del presente atto concedo all'organizzazione **CROCE ROSSA ITALIANA – COMITATO PROVINCIALE di Foggia**, tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo delle immagini del Minore, che verranno prodotte durante la giornata in oggetto, nonché del relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito delle riprese, interviste e foto realizzate per la suddetta **Giornata TRUCCAMBIMBI**, senza limiti di territorio, durata e passaggi. Autorizzo altresì la Croce Rossa Italiana a far eseguire qualsiasi attività, anche simulata ed a procedere alla relativa truccatura del minore, (da effettuarsi con prodotti certificati) al fine dello svolgimento delle dimostrazioni che la CRI svolgerà in occasione della suddetta gara / manifestazione.

I predetti diritti e le sopra precisate autorizzazioni, sono concessi agli Organizzatori gratuitamente ed irrevocabilmente. Inoltre, dichiaro e garantisco che non ho concesso a terzi diritti confliggenti e/o in contrasto con i suddetti diritti.

Per effetto della cessione di cui sopra, gli Organizzatori potranno, tra le altre cose, pubblicare il Materiale su Internet, utilizzare l'immagine del Minore nell'ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa a fini redazionali, divenendo essi i legittimi titolari, nei limiti di quanto consentito dalla legge, di tutti i diritti d'autore, dei diritti connessi e comunque di ogni altro diritto relativo alla immagine del Minore in relazione alla sua partecipazione al corso. In tale qualità, l'ente organizzatore avrà il diritto di utilizzare i relativi filmati, immagini e registrazioni per i fini e secondo le modalità sopra indicati, con ogni mezzo tecnico ora conosciuto o di futura invenzione, nei limiti previsti dalla normativa italiana ed in particolare nel rispetto del codice della privacy (D.Lgs. 196/03).

Dichiaro, infine, di essere stato informato e di accettare che nè il Minore nè il sottoscritto avremo nulla a pretendere dagli Organizzatori in relazione alla cessione dei diritti di cui alla presente dichiarazione, nè per qualsiasi altra prestazione connessa alla comparsa e all'utilizzo della immagine del Minore.

Firma _____ Data _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo gli Organizzatori al trattamento dei miei dati personali e del minore forniti in relazione alla cessione del materiale (immagine e generalità). E' possibile, contattando la **CROCE ROSSA ITALIANA – COMITATO PROVINCIALE DI FOGGIA**, richiedere gratuitamente l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge ed esercitare i propri diritti.

Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del minore avverrà, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali strettamente necessarie alla pubblicazione e all'utilizzazione del materiale da parte dell'Organizzazione. Prendo atto altresì che, il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore, come sopra, comporta l'impossibilità, da parte degli Organizzatori di svolgere le proprie attività e di utilizzare il materiale e, comunque, implica l'esclusione del minore dalla partecipazione della sopra cennata giornata.

Per i dati del maggiorenne

Firma _____

Per i dati del Minore

Firma _____