

# ScandicciInDanza

## Concorso Nazionale di danza

### Scandicci, 23 Marzo 2025

SI PREGA DI COMPILARE I MODULI IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

#### Da allegare al modulo d'iscrizione

Siete pregati di prendere visione e sottoscrivere il presente modulo, qualora non venisse compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato, l'ammissione al concorso non sarà possibile.

- L'organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità per danni a persone e/o a cose occorse nella pratica della danza durante l'evento presso le strutture dell'organizzazione o comunque nella pratica di ogni attività effettuata all'interno delle strutture per la manifestazione. L'organizzazione deve intendersi comunque esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità al riguardo, valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione di specifico consenso.
- Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica relativa all'evento e di non avere controindicazioni alla stessa.
- Il/la sottoscritto/a solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori, che dovranno essere accompagnati. L'organizzazione non risponde inoltre dello smarrimento, del deterioramento e della sottrazione di cose, valori e effetti personali portati dai partecipanti all'interno della struttura dove si svolge l'evento.
- Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'organizzazione all'utilizzo della propria immagine per tutte le attività promo-pubblicitarie di carattere istituzionale dalla stessa organizzate, anche se in collaborazione con testate di giornali o con emittenti televisive, radiofoniche e internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/immagine di cui agli artt. 6- 10 C.C. E di cui agli artt. 96 e 97 della L. n.633 del 22/04/1941 per la realizzazione di: campagna stampa su testate, periodici e quotidiani italiani; campagna affissionale; videoclip, filmati e riprese video da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.
- Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi art.13 del D.lgs n.196/2003 per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali compresa la diffusione anche a mezzo stampa, televisione, internet e web tv delle informazioni relative all'attività organizzate.
- Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs n.196/2003 acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'articolo 4 comma 1 lett.d), nonché art. 26 del D.lgs 196/2003, vale a dire i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute.

Firma \_\_\_\_\_

in caso di minore firma dell'esercente la patria potestà

| NOME | COGNOME | Luogo e data di Nascita | Residenza | Codice Fiscale |
|------|---------|-------------------------|-----------|----------------|
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |

Firma \_\_\_\_\_  
 in caso di minore firma dell'esercente la patria potestà

| NOME | COGNOME | Luogo e data di Nascita | Residenza | Codice Fiscale |
|------|---------|-------------------------|-----------|----------------|
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |
|      |         |                         |           |                |

Firma \_\_\_\_\_  
 in caso di minore firma dell'esercente la patria potestà