



"Show the gift" è un'iniziativa

**Associazione Gamma**

Via Lucrezio Caro, 38

00193 Roma

CF: 97584940585

## AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA

### Io sottoscritto/o<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./Cel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Io sottoscritto/o<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./Cel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### In qualità di genitore o di esercente la potestà genitoriale o di tutore legale del minore:

\_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### AUTORIZZIAMO

Nostra figlia a partecipare all'iniziativa: "Show the Gift" che si terrà a Roma il 26 novembre 2022 in Viale delle Belle Arti 8.

### INOLTRE AUTORIZZIAMO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, legge sul diritto d'autore, l'utilizzo e/o diffusione di fotografie, video riprese durante lo svolgimento dello *show* o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce della propria figlia sulla piattaforma YouTube (attraverso la pubblicazione di un video privato) ed all'interno di attività di sensibilizzazione per scopi documentativi, formativi, informativi e promozionali, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dei club che partecipano allo show.

### Associazione Gamma

Via Lucrezio Caro, 38

00193 Roma

CF: 97584940585

### **AUTORIZZIAMO**

La sottoscrizione delle assicurazioni previste per i partecipanti

### **DICHIARIAMO**

di essere consapevoli che i dati personali del minore saranno trattati nel rispetto della normativa della privacy, con strumenti elettronici in conformità alle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 (c.d. GDPR), nonché di cui al D. Lgs. 196/2003, così come modificato e integrato dal D. Lgs. 101/2018, per necessità amministrative e di gestione del progetto. Nel caso di mancato inserimento dei dati obbligatori non potrà essere accettata la domanda di adesione.

Tenuto conto che i precitati dati anagrafici saranno condivisi

### **MANLEVIAMO**

Associazione Gamma da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del precitato materiale.

---

Luogo, Data e Firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale o tutore legale del minore

---

Luogo, Data e Firma del genitore o dell'esercente la potestà genitoriale o tutore legale del minore

### **ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI**

\*\*\*      \*\*\*      \*\*\*      \*\*\*

***Dichiarazione da compilare e sottoscrivere SOLO NEL CASO in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori:***

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

---

Luogo, Data e Firma del genitore dichiarante

#### **Associazione Gamma**

Via Lucrezio Caro, 38  
00193 Roma  
CF: 97584940585