

  
**CANTU' DANZA**  
**che**

**DA COMPILARE PER OGNI SINGOLO PARTECIPANTE (SE MINORENNE COMPILA GENITORE)**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Vi preghiamo di prendere visione e di sottoscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, legge sulla privacy, consenso utilizzo immagine e possesso certificato medico.

Rammentiamo che non sarà possibile accedere all'evento senza avere provveduto a firmare l'allegato documento in tutte le sue parti.

**Art.1 – CONSENSO SCRIMINANTE AVENTE DIRITTO**

L'organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport e danza durante l'evento presso le strutture dell'organizzazione o comunque nella pratica di ogni attività effettuata all'interno delle strutture ospitanti l'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso all'avente diritto, manlevando il partecipante all'organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termine.

**Art.2 – ESONERO RESPONSABILITA' SORVEGLIANZA**

Il sottoscritto solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza minori, che dovranno essere accompagnati, in particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti l'evento.

**Art.3 – ESONERO RESPONSABILITA' DELL'ENTE ORGANIZZATORE PER COSE E VALORI DEI PARTECIPANTI**

Con espressa esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e a seg. Codice civile, l'organizzatore non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali dei partecipanti portati all'interno della struttura ospitante l'evento.

**Art.4 - DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA**

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica e di non avere controindicazioni alla stessa (certificato idoneità sportiva)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

**CONSENSO UTILIZZO NOME E IMMAGINE**

Il/la sottoscritto/a, dichiara di autorizzare l'organizzazione all'utilizzazione del proprio nome, della propria immagine per tutte le attività promo - pubblicitarie di carattere istituzionale delle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche o emittenti televisive, radiofoniche e Internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/immagine di cui gli art. 6-10 C.C. e di cui gli art. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n° 633 per realizzazione di:

- a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;
- b) campagna affissionale;
- c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa 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

FIRMA \_\_\_\_\_  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI art. 13 del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR)**

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, 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 alle attività organizzate.

FIRMA \_\_\_\_\_  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI art. 13 del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR)**

Il/la sottoscritto/a 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'art. 4 comma 1 lett. D), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute...".

FIRMA \_\_\_\_\_  
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)