



Il/La sottoscritto/a _____

(nome e cognome del soggetto partecipante o dell'esercente la potestà genitoriale sul minore partecipante),

nato/a _____

il _____ residente nel Comune di _____

provincia di _____ via/piazza _____ n. _____

indirizzo e mail _____

in qualità di partecipante allo stage "Danzarte Casciana Terme", organizzato dal Centro Formazione Danza Firenze, che si svolgerà a Casciana Terme nei giorni di lunedì 9, martedì 10, mercoledì 11, giovedì 12, venerdì 13 e sabato 14 Luglio 2018

oppure

in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore _____ (nome

e cognome del minore), nato/a _____ il _____

residente nel Comune di _____ provincia di _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di partecipante allo stage "Danzarte Casciana Terme", organizzato dal Centro Formazione Danza Firenze, che si svolgerà a Casciana Terme nei giorni di lunedì 9, martedì 10, mercoledì 11, giovedì 12, venerdì 13 e sabato 14 Luglio 2018

con la presente dichiarazione

AUTORIZZA

il Centro Formazione Danza Firenze S.S.D. a r.l. con sede in Firenze, Via Maragliano, 31/a - 50144 P.I.06565360481, in persona del legale rappresentante, quale organizzatore dello stage "Danzarte Casciana Terme", che si svolgerà a Casciana Terme nei giorni di lunedì 9, martedì 10, mercoledì 11, giovedì 12, venerdì 13 e sabato 14 Luglio 2018

ad utilizzare, pubblicare e divulgare le immagini del sopra precisato partecipante allo stage "Danzarte Casciana Terme" che verranno fotografate o riprese con registrazioni in video o audiovideo durante l'intera manifestazione, a fini divulgativi e/o promozionali, compresa la diffusione televisiva, la pubblicazione sul sito internet www.danzartecascianaterme.it, nel rispetto della normativa vigente;

DICHIARA

Di rinunciare a qualsivoglia diritto, azione o pretesa derivante dall'uso e/o pubblicazione delle immagini e degli audio sopra autorizzati.

Luogo e data _____

Firma del partecipante (o dell'esercente la potestà genitoriale sul minore partecipante)
