



Se Spegni TI RIPRENDO

Modulo iscrizione/liberatoria



Il/la sottoscritto/a

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

INDIRIZZO _____

Email _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA

di aver preso visione del bando di concorso di prevenzione al fumo **“Se Spegni ti Riprendo”**, indetto dall’Assessorato alla Cultura e Politiche Giovanili del Comune di Grezzana e dalla Biblioteca Comunale di Grezzana, e di accettarlo in tutte le sue parti.

CONSEGNA

il video dal titolo _____

di cui è

- autore
- coautore con *(elencare sotto i nomi):*
- referente* per *(elencare sotto i nomi):*

* *Insegnante o genitore che si rende garante per il minore/i partecipante/i al concorso*

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli articoli 10 e 320 cod.civ. e degli articoli 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione del proprio video sul sito internet, su carta stampata e/o altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione del video stesso negli archivi informatici della Biblioteca Comunale di Grezzana e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere culturale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o email.

DICHIARA

Di essere il produttore del video e di aver acquisito tutte le cessioni dovute dagli aventi diritto (soggetti, compositori delle musiche originali, produttori discografici ed altri aventi diritto per le musiche originali) e le liberatorie ed i permessi necessari alla ripresa di persone e luoghi. In particolare dichiaro di aver ottenuto, dai genitori dei minorenni che appaiono nel video, espressa autorizzazione alla pubblicazione del filmato in oggetto.

Luogo/data _____

Firma _____

(se minorenne occorre anche la firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA La Biblioteca Comunale di Grezzana al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Ente sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e Data _____

Firma _____

(Se minorenne occorre la firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)