

Spett.le IDEA SRL

Via Dell'Artigianato 45A  
41122 MODENA

**LIBERATORIA E ASSENSO PARTECIPAZIONE  
RICCIONE ESTATE DANZA / WE DANCE 2023  
(PER I PARTECIPANTI MINORENNI)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_

**Genitore e/o tutori del minore**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Isritto a:  Riccione Estate Danza (RED)

We dance

Con la presente dichiara il proprio assenso alla partecipazione del proprio figlio alla manifestazione Riccione Estate Danza/We dance che si terrà a Riccione presso il Palazzo dei Congressi/Palazzo del Turismo nei giorni 17.18.19.20.21 luglio 2023 assolvendo la società organizzatrice della manifestazione da qualsiasi responsabilità civile o penale direttamente o indirettamente connessa a tale partecipazione, per danni arrecati a persone o cose, dichiarando inoltre di aver provveduto all'accertamento ed al rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e di concedere la piena liberatoria per l'utilizzo, senza alcun compenso, di immagini, foto e videoregistrazioni, che l'organizzazione effettuerà durante la manifestazione per fini pubblicitari, promozionali e commerciali. *A seguito dell'entrata in vigore del Nuovo Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (cd. GDPR) relativo alla privacy ed in considerazione dell'importanza che si riconosce alla tutela dei dati personali, Idea srl/Cruisin' ha provveduto ad aggiornare la tutela dei dati personali, ad aggiornare la propria informativa privacy sulla base del principio di trasparenza e di tutti gli elementi richiesti dall'art. 13 GDPR.*

**Nel caso in cui il genitore e/o tutore fosse impossibilitato ad essere presente alla manifestazione è necessario nominare un responsabile maggiorenne che ne segua la tutela.**

**RESPONSABILE sul posto (in assenza dei genitori e/o tutori)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
E.mail \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore e/o tutore legale

Firma del responsabile sul posto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**n.b: I partecipanti hanno l'obbligo di rispettare tutte le normative stabilite dai protocolli anti-covid 19 vigenti alla data dello stage.**

**Idea srl non si assume la responsabilità per le dichiarazioni sottoscritte che non dovessero essere rispondenti a verità, unico responsabile di tali dichiarazioni è il genitore o tutore legale che sottoscrive la scheda dandone ampia liberatoria.**