

LIBERATORIA SaliComix Cosplay Contest “Eroi e Cattivi”

DATI DEL PARTECIPANTE

In caso di minore, i dati del genitore o di chi ne fa le veci, andranno inseriti più in basso DOPO i dati del partecipante.

Nome e Cognome

Luogo e Data di Nascita

Residenza (Via, Cap, Città, Provincia)

Codice Fiscale

Num. documento d'Identità (specificarne il tipo prima del numero, es ID, patente, passaporto)

Cellulare

E-mail

LIBERATORIA e UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Partecipando a qualunque evento organizzato, gestito, presentato e/o promosso da SaliComix, si dichiara ai sensi e per gli effetti di legge di autorizzare senza alcuna riserva SaliComix ed eventuali partners, ad utilizzare parzialmente o integralmente le immagini fotografiche e la registrazione audiovisiva effettuata nel giorno dell'evento, ad utilizzare l'immagine della mia persona sia in forma parziale che totale con qualsiasi mezzo di divulgazione (stampa, televisione, cinema, Home video, DVD, Internet, affissione, e ogni altra eventuale forma di divulgazione conosciuta o di futura invenzione) senza avere nulla a pretendere a qualsiasi titolo, azione o ragione. Per la prestazione oggetto della presente autorizzazione, il/la sottoscritto/a dichiara di non aver nulla a pretendere per qualsiasi titolo, ragione o causa presente o futura e di esonerare in ogni caso SaliComix, da qualsiasi responsabilità per eventuali illeciti da parte di terzi e delle stesse, con rinuncia a ogni azione nei loro confronti. Per qualsiasi controversia in ordine all'esecuzione o all'interpretazione del presente Contratto Liberatorio sarà competenza del Foro di Lecce. D'accordo per irrevocabile utilizzazione e diffusione della propria immagine. Premesso altresì che tale autorizzazione è rilasciata senza limiti di spazio né di tempo.

Autorizzo Liberatoria e Utilizzo dell'immagine

Firma _____

SCARICO RESPONSABILITA'

Con la sottoscrizione della presente si esonera e si solleva da ogni responsabilità civile e penale l'organizzazione della manifestazione in essere, SaliComix ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta iniziativa per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento dell'iniziativa ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli. Di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti di SaliComix e del suo legale rappresentante. Pertanto si esonera gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione. Si solleva e si esonera SaliComix ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.

Autorizzo Scarico Responsabilità

Firma _____

PRIVACY e TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa e Consenso in materia di trattamento dei dati personali (Codice Privacy d.lgs. 196/03). Nel vigore del d.lgs 196/03 il Titolare del trattamento dei dati personali, ex art. 28 d.Lgs. 196/03, è SaliComix. La stessa La informa che i Suoi dati verranno raccolti, trattati e conservati nel rispetto del decreto legislativo ora enunciato anche per attività connesse all'azienda. La avvisiamo, inoltre, che i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati nel vigore della Legge, anche all'estero, da società e/o persone che prestano servizi in favore di SaliComix. In ogni momento Lei potrà chiedere la modifica, la correzione e/o la cancellazione dei Suoi dati ovvero esercitare tutti i diritti previsti dagli art. 7 e ss. del d.lgs. 196/03 mediante comunicazione scritta alla SaliComix - e/o al personale Incaricato preposto al trattamento dei dati. La lettura della presente informativa deve intendersi quale consenso espresso al trattamento dei dati personali.

Autorizzo Trattamento dati personali

Firma

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MINORENNE

Inserire i dati del genitore o di chi ne fa le veci.

Nome e Cognome

Luogo e Data di Nascita

Residenza (Via, Cap, Città, Provincia)

Codice Fiscale

Num. documento d'Identità (specificarne il tipo prima del numero, es ID, patente, passaporto)

Cellulare

E-mail
