



**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER PARTECIPAZIONE AL TORNEO ESPORTS “ORA...ESPORTS”
ORGANIZZATO DAL COMITATO ZONALE ANSPI DI SALERNO
(PER MINORENNE)**

DATI PERSONALI DEL MINORE

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in via a _____

telefono _____

**DATI PERSONALI DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
O LA TUTELA**

GENITORE TUTORE

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____

GENITORE TUTORE

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____

N.B.: entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale sul minore devono compilare e sottoscrivere il presente modulo

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo alla Anspi Zonale Salerno tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo della immagine del Minore e al relativo materiale audio, video e fotografico (di seguito anche il "Materiale") prodotto nell'ambito delle riprese, interviste e foto realizzate durante il Torneo di Esports "Ora...Esports", che si terrà il 23 marzo 2025, presso l'Oratorio San Filippo Neri ANSPI APS ETS, P.zza Giovanni Paolo II, Montecorvino Pugliano (SA). I predetti diritti sono concessi agli Organizzatori gratuitamente ed irrevocabilmente. Inoltre, dichiaro e garantisco che non ho concesso a terzi diritti configgenti e/o in contrasto con i suddetti diritti. Per effetto della cessione di cui sopra, gli Organizzatori potranno, tra le altre cose, pubblicare il Materiale su Internet, utilizzare l'immagine del Minore nell'ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa a fini redazionali, divenendo essi i legittimi titolari, nei limiti di quanto consentito dalle leggi, di tutti i diritti d'autore, dei diritti connessi e comunque di ogni altro diritto relativo alla immagine del Minore e alla sua partecipazione agli eventi organizzati dall'Anspi Zonale Salerno. In tale qualità, gli Organizzatori avranno il diritto di utilizzare e far utilizzare i relativi filmati, immagini e registrazioni senza limiti temporali né territoriali, e in ogni sede, con ogni mezzo tecnico ora conosciuto o di futura invenzione nei limiti previsti dalla normativa italiana. Inoltre, in relazione ad eventuali danni arrecati alla struttura o infortuni nascenti da comportamenti inadatti, la responsabilità sarà degli stessi esercenti la responsabilità genitoriale sul minore, suddetto.

Dichiaro, infine, di essere stato informato e di accettare che né il Minore né il sottoscritto avrà nulla a pretendere dagli Organizzatori in relazione alla cessione dei diritti di cui alla presente dichiarazione, né per qualsiasi altra prestazione connessa alla comparsa e all'utilizzo della immagine del Minore.

Il/I Genitore/i – Il/Tutore

Nome e cognome del primo esercente la responsabilità genitoriale _____ Firma _____

Nome e cognome del secondo esercente la responsabilità genitoriale _____ Firma _____

Data e luogo _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo gli Organizzatori al trattamento dei miei dati personali e del Minore forniti in relazione alla cessione del Materiale (immagine e generalità). Contattando il titolare del trattamento, Anspi Zonale Salerno, con sede in via Bastioni n.4, 84122 Salerno, è possibile esercitare gratuitamente i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679, in particolare richiedere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, la limitazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore avverrà nel rispetto delle disposizioni di legge e con l'adozione di idonee misure di sicurezza, eventualmente anche con l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali strettamente necessarie alla pubblicazione e all'utilizzazione del Materiale da parte degli Organizzatori o loro aventi causa anche a fini commerciali e promozionali come da liberatoria di cui sopra. Prendo atto altresì che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore come sopra comporta l'impossibilità per il Minore di prendere parte agli eventi organizzati dal Comitato Zonale ANSPI Salerno.

Il/I Genitore/i – Il/Tutore

Nome e cognome del primo esercente la responsabilità genitoriale _____ Firma _____

Nome e cognome del secondo esercente la responsabilità genitoriale _____ Firma _____

Data e luogo _____