*In caso di minore*

Io sottoscritto/a _____ in quanto esercente la patria potestà del minore _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ CAP _____ prov. _____ tel. _____ e-mail _____

AUTORIZZO il minore a partecipare al Galà delle scuole di danza presso il Teatro Puccini di Firenze, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art.26, L.4.1.1968, N°15 ed art. 76 D.P.R. 28.12.2000 N° 445) assumendomi ogni responsabilità per danni alle persone o cose che dovessero accadere nel corso della manifestazione, causati da mio figlio/a.

e DICHIARO
- di aver preso visione del regolamento dell'evento e di accettarlo in ogni suo punto;
- di sollevare da responsabilità l'Organizzatore in ordine alla partecipazione e custodia del minore;
- che il minore è coperto/a da propria assicurazione, o da quella della scuola di appartenenza, e valida anche per esibizioni fuori sede;
- di dare l'assenso all'utilizzo dei dati personali e sensibili, ai sensi del nuovo Codice sulla Privacy (Regolamento UE 2016/679 GDPR);
- di riconoscere all'Organizzatore, con rinuncia irrevocabile a qualsiasi compenso, tutti i diritti inerenti alle registrazioni audio, video e fotografiche effettuate durante il Gala in oggetto;
- di declinare l'Organizzatore da qualsiasi responsabilità civile o penale inerente o conseguente alla partecipazione del minore all'evento.

DATA _____ FIRMA _____