

MODULO DI ISCRIZIONE  
DICHIARAZIONE LIBERATORIA ED ESONERATIVA  
DI RESPONSABILITÀ CIVILE



Da compilarsi a cura di chi esercita la patria potestà del minore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n.tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n.tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare o far partecipare il minore ai laboratori della quindicesima edizione del Festival Letterario della Sardegna 2018, organizzata dall'Associazione L'Isola delle Storie che si terrà a Gavoi a Casa Maoddi in via Sant'Antioco, da venerdì 29 giugno a domenica 1 luglio 2018 e ne chiede l'iscrizione.

Dichiara di aver preso visione del programma dei laboratori e di accettarlo in ogni sua parte e di esonerare da ogni responsabilità civile gli organizzatori per gli eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento delle attività.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che Il Festival Letterario della Sardegna L'Isola delle Storie sarà oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, videoregistrazioni (pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.).

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudicano la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Pertanto autorizza l'effettuazione dei suddetti servizi, che potessero riguardare anche la persona e immagine senza richiedere alcuna forma di rimborso. Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in materia di trattamento dei dati personali, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione L'Isola delle Storie (con sede in Gavoi, via Garibaldi 2) per fini inerenti la manifestazione stessa.

Per L'Associazione Culturale L'Isola delle Storie  
La Vice presidente Maria Sabina Pira

Per accettazione  
L'esercente la patria potestà

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

VIA GARIBALDI, 2  
08020 GAVOI (NU)  
TEL/FAX 0784.52207  
C.F. 93024780913

info@isoladellestorie.it  
www.isoladellestorie.it