

**MODULO DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO MUSICALE  
"MALATI DI MUSICA" DEL 17.09.2016**

**(in caso di uno o più partecipanti di età inferiore ai 18 anni, è richiesta la compilazione di specifica  
liberatoria a firma del genitore o tutore)**

**COMPONENTE N° 1 REFERENTE e RESPONSABILE UNICO DELLA BAND**

Il/la sottoscritto/a

Appartenente alla band

residente in via Città Prov. \_\_\_\_

nato/a \_il codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ (ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

rilasciato in data\_ da\_

\*email

\*telefono

\* (l'indirizzo email e il numero di telefono indicati dal componente n. 1 verranno utilizzati per tutte le comunicazioni riguardanti la manifestazione)

**COMPONENTE N° 2**

Il/la sottoscritto/a

Appartenente alla band

residente in via Città Prov. \_\_\_\_

nato/a \_il codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. . \_\_\_\_\_ (ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

rilasciato in data\_ da\_

**COMPONENTE N° 3**

Il/la sottoscritto/a

Appartenente alla band

residente in via Città Prov. \_\_\_\_

nato/a \_il codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. . \_\_\_\_\_ (ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

rilasciato in data\_ da\_

**COMPONENTE N° 4**

Il/la sottoscritto/a

Appartenente alla band

residente in via Città Prov. \_\_\_\_

nato/a \_il codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. . \_\_\_\_\_ (ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

rilasciato in data\_ da\_

**COMPONENTE N° 5**

Il/la sottoscritto/a

Appartenente alla band

residente in via Città Prov. \_\_\_\_

nato/a \_il codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. . \_\_\_\_\_ (ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

rilasciato in data\_ da\_

**COMPONENTE N° 6**

Il/la sottoscritto/a

Appartenente alla band

residente in via Città Prov. \_\_\_\_

nato/a \_il codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Documento di identità n. . \_\_\_\_\_ (ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')

rilasciato in data\_ da\_

con la sottoscrizione della presente

**DICHIARANO:**

di aver letto, compreso e accettato integralmente i termini del regolamento della manifestazione

- di aver realizzato personalmente il brano inedito inviato, di esserne l'autore e/o il legittimo titolare di ogni diritto di utilizzo e diffusione dello stesso
- di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale inviato
- che il materiale inviato non lede diritto di terzi, impegnandosi a manlevare l'organizzatore da qualsiasi contestazione o pretesa avanzata da terzi per il mancato rispetto della garanzia.
- di autorizzare l'organizzatore alla pubblicazione del materiale audio, fotografico, video e biografico inviato e realizzato nel corso della manifestazione per scopi non commerciali e di dare il proprio pieno, incondizionato ed irrevocabile consenso all'utilizzo del materiale specificato senza limiti temporali, di territorio o di mezzo e/o canali
- di essere consapevole che l'organizzatore potrà utilizzare o meno il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso, rinunciando dunque in via definitiva a qualsivoglia pretesa, anche di carattere economico, in relazione alla pubblicazione e all'utilizzo del materiale inviato e/o realizzato in relazione all'evento
- di tenere in ogni caso indenne e sollevare l'organizzatore nonché i soggetti ad esso collegati, i suoi rappresentanti e qualsivoglia partner da qualsiasi richiesta e/o obbligo, anche di ordine risarcitorio, che possano derivare dai contenuti trasmessi o inviati dai firmatari del suddetto documento.

E altresì dichiarano di aver preso visione e compreso i termini della seguente **informativa e dichiarazione di consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003**

I dati personali dei dichiaranti liberamente comunicati saranno registrati su archivio elettronico e/o informatico protetto e trattati in via del tutto riservata dall'organizzatore nel pieno rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs n. 196/2003).

Titolare del trattamento dei dati personali sono GSG Scarl, con sede in Via M. Nizzoli, 4, Milano e ASST Rhodense – Viale Forlanini 95 Garbagnate Milanese (MI), [marketing@asst-rhodense.it](mailto:marketing@asst-rhodense.it), per gli ambiti di rispettiva competenza.

Il dichiarante manifesta la sua disponibilità e rilascia il suo libero e incondizionato consenso a che i suoi dati (e quelli di tutti i componenti della band) vengano trattati per le finalità strumentali alla realizzazione della manifestazione musicale in oggetto e all'invio di messaggi e comunicazioni relative alla manifestazione stessa.

Il conferimento dei dati per tali finalità è obbligatorio al fine di partecipare al contest "Malati di Musica".

Il dichiarante potrà esercitare, gratuitamente e in qualsiasi momento, i diritti di cui agli artt. da 7 a 10 del medesimo Codice (diritti di integrazione e di aggiornamento, di modificazione, di cancellazione, di trasformazione in forma anonima o di blocco dei dati personali trattati, e di opposizione, in tutto o in parte, al relativo utilizzo), inoltrando specifica formale richiesta al Titolare del Trattamento dei Dati Personali ex art. 28 del Codice (D.Lgs n. 196/30.6.03) scrivendo all'indirizzo mail sopra indicato.

Letto quanto precede, con la sottoscrizione della presente il dichiarante

esprime il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità strumentali alla realizzazione dell'evento "Malati di Musica".

Il presente modulo di iscrizione, la liberatoria (debitamente compilati con caratteri leggibili, datati e sottoscritti), la fotocopia della carta d'identità di tutti i partecipanti e tutto il materiale richiesto nel regolamento vanno inviati via mail all'indirizzo [liveband@asst-rhodense.it](mailto:liveband@asst-rhodense.it).

Data e Firma del delegato del gruppo \_\_\_\_\_

Data e Firma del genitore/tutore in caso di minorenni \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA IN CASO DI PARTECIPANTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Nella qualità di esercente la potestà di **genitore o tutore del minore**

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ Documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

la partecipazione dello stesso al contest musicale **“Malati di Musica”** che si svolgerà a Garbagnate Milanese in data 17.09.2016, dichiarando di aver compreso e accettato in ogni sua parte i termini del regolamento, ivi compresa la parte di informativa relativa al trattamento dei dati.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia della carta d'identità del genitore/tutore)