

Edizione 02	Data: 14/11/2018	Domanda di partecipazione volontari minorenni e liberatoria MED LIMES 2021	M0202
Revisione 04	Data: 30/10/2020		



Domanda di partecipazione Volontari minorenni

(la presente va compilata da entrambi i genitori)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome.....
nato/a a: Prov.: il.....
Cod. Fisc. e di essere residente Prov.
in via..... n..... Cap.....
Telefono..... Cell.....
Indirizzo e-mail

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome.....
nato/a a: Prov.: il.....
Cod. Fisc. e di essere residente Prov.
in via..... n..... Cap.....
Telefono..... Cell.....
Indirizzo e-mail

IN QUALITA' DI GENITORI ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE del minore

nome e cognome.....
nato/a a..... (.....), il.....
Cod. Fisc.....

DICHIARANO di conoscere la politica della Privacy Policy ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.
pubblicata sul sito della FONMED (www.fonmed.it), del Regolamento Europeo Privacy (GDPR

Redazione:	Centro Studi Fonmed	Data approvazione: 30-11-2020
Approvazione:	PRESIDENTE	

Edizione 02	Data: 14/11/2018	Domanda di partecipazione volontari minorenni e liberatoria MED LIMES 2021	M0202
Revisione 04	Data: 30/10/2020		



2016/679) in linea con i nuovi regolamenti sulla protezione dei dati, entrati in vigore il 25 maggio 2018 e s.m.i.

AUTORIZZANO il trattamento, secondo le finalità e modalità indicate nella suddetta informativa, dei dati personali e sensibili del minore di cui detiene la potestà genitoriale, al fine di consentire la partecipazione alle attività della **Rassegna Internazionale del Cortometraggio MED-LIMES “Ai Confini del Mediterraneo”** promosso dalla FONMED – “*Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo*”, consapevole che in mancanza della presente autorizzazione non si potrà procedere alla formalizzazione dell’iscrizione.

Luogo e data.....

Firma Genitore n.1.....

Firma Genitore n.2.....

I sottoscritti danno altresì il proprio consenso a ricevere comunicazioni, a mezzo posta elettronica e/o SMS, relative ad altre attività/iniziativa/informazioni ed adempimenti da parte dell’Organizzazione.

SI NO

I sottoscritti autorizzano l’uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico, delle proprie immagini da parte della FONMED – “*Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo*”, Via Benedetto Croce n°10, Salerno.

La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta. Le fotografie potranno essere utilizzate nel mondo intero e nell’ambito di mostre, concorsi, proiezioni, internet, pubblicità, edizione, stampa e tutte le iniziative senza scopo di lucro.

Ne vieta altresì l’uso in tutti i casi che ne pregiudichino l’onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell’art 97 legge n°633/41 e s.m.i. ed art. 10 del Codice Civile e s.m.i.

Ai sensi dell’art 98 legge n 633/41 e s.m.i. ed in conformità alla sentenza di Corte di Cassazione n. 4094 del 28/06/1980 e s.m.i., le immagini in originale (files digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà della FONMED.

Redazione:	Centro Studi Fonmed	Data approvazione: 30-11-2020
Approvazione:	PRESIDENTE	

Edizione 02	Data: 14/11/2018	Domanda di partecipazione volontari minorenni e liberatoria MED LIMES 2021	M0202
Revisione 04	Data: 30/10/2020		



La presente liberatoria ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta per esteso in doppia copia, garantendo di aver letto la presente e di averne compreso il contenuto. Una copia viene trattenuta dal soggetto ripreso e l'altra consegnata alla FONMED.

I dati personali del soggetto ripreso, nel rispetto del D.lgs 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo Privacy (GDPR 2016/679), in linea con i regolamenti sulla protezione dei dati, entrati in vigore il 25 maggio 2018 e s.m.i., verranno trattati al solo scopo dell'adempimento del contratto intercorrente; il responsabile del trattamento dei dati è la FONMED – “Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo”, Via Benedetto Croce n°10, Salerno, nella persona del legale rappresentante a cui potrà rivolgersi per qualsiasi richiesta concernente i propri dati.

accetto non accetto

I sottoscritti, in qualità di genitori del volontario minorenne partecipante alla Rassegna, dichiarano di accettare i principi e gli scopi statuari della FONMED pubblicati sul sito della Fondazione: www.fonmed.it e implicitamente, gli art. dall'1 al 6 del Regolamento Volontari.

accetto non accetto

Luogo e data.....

Firma Genitore n.1.....

Firma Genitore n.2.....

*Si allega copia di un documento di identità di entrambi i genitori.

Redazione:	Centro Studi Fonmed	Data approvazione: 30-11-2020
Approvazione:	PRESIDENTE	