

## ART FESTIVAL 2017 – JURASSIC COSPLAY DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Modulo per minori (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La S	ottoscritto/a		
NOME		COGNOME	
NATO/A A		PROV IL	
INDIRIZZO			n°
CITTA'		PROV	CAP
TELEFONO		E-MAL	
	nella sua qua	alità di esercente la potestà genit	coriale di
Nome	e Cognome	Nato/a a	Prov
	e-mail		
	te Park di Cesena.	DICHIARA INOLTRE:	abato 27 maggio 2017 presso il Juras-
1.	Di aver preso visione, compreso	e accettato il Regolamento del Cont	test e di accettare le modalità di parte-
2.	cipazione all'evento.  Che il personaggio e la performance presentate non offendono in alcun modo il pubblico pudore e non contengono atti osceni e volgari, atti di blasfemia o odio razziale.		
3.	Di essere consapevole che l'organizzazione non risponderà di eventuali incidenti o danni che possano accadere a partecipanti o cose, o che i partecipanti possano causare a terze persone, prima, dopo e durante la manifestazione. L'organizzazione non si assume alcuna responsabilità anche in caso di smarrimento o furto di oggetti.		
4.	Di assumersi la piena responsabilità del materiale utilizzato dal minore e di eventuali danni causati dal minore con un comportamento o dall'utilizzo inappropriato o incauto.		
5.	In ottemperanza al D.Lgs.196/2003, relativo alla tutela dei dati personali, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nel modulo per fini strettamente inerenti le attività legate all'Associazione l'Aquilone di Iqbal.		
6.	-	sociazione l'Aquilone di Iqbal a sc	te fotografie e riprese video che po- opo promozionale e divulgativo del
			Firma

(firma leggibile del genitore)