

LABORATORIO - FESTIVAL STRABILIO – EDIZIONE 2026

MODULO DI ISCRIZIONE, LIBERATORIA E CONSENSO INFORMATO PER MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

In qualità di (*barrare la voce corrispondente*):

- ☐ Genitore esercente la responsabilità genitoriale
☐ Tutore legale / Affidatario
☐ Delegato dai genitori (*in questo caso allegare copia del documento del genitore delegante*)

del minore: _____ Nato/a a _____ il _____

AUTORIZZA il minore a partecipare al **laboratorio di diablo** organizzato nell'ambito di Strabilio Festival, che si terrà in data **21/07/2026** dalle ore **17:00** alle ore **18:00**, presso **Centro Sportivo in Via Goffredo Mameli 9, Roè Volciano 25077**.

1. ESONERO DI RESPONSABILITÀ (INFORTUNI E SMARRIMENTI)

Il sottoscritto solleva l'organizzazione del "Festival Strabilio", i suoi collaboratori, i formatori e il personale della struttura ospitante da qualsiasi responsabilità civile e penale per:

- Eventuali infortuni, lesioni o danni a cose e/o persone che possano verificarsi prima, durante o dopo lo svolgimento del laboratorio, derivanti dalla normale attività o dal mancato rispetto delle regole da parte del minore;
- Lo smarrimento, il furto o il danneggiamento di oggetti personali (es. zaini, telefoni, indumenti, attrezzature personali) portati dal minore all'interno dell'area del laboratorio.

2. CONSENSO ALLA FOTOGRAFIA E RIPRESA VIDEO (PRIVACY)

Il sottoscritto, in conformità con il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e la normativa vigente:

- ☐ **CONCEDE IL CONSENSO**
☐ **NEGA IL CONSENSO**

all'effettuazione di fotografie, riprese audio/video o altre forme di registrazione del minore durante il laboratorio. Autorizza inoltre la pubblicazione e la diffusione di tali immagini sui canali ufficiali di Strabilio Festival (sito web, social network, materiale cartaceo promozionale) per soli scopi informativi, documentari e promozionali legati al Festival, vietandone l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. La presente autorizzazione si intende concessa a titolo completamente gratuito.

3. ACCETTAZIONE E STATO DI SALUTE

- ☐ Il sottoscritto dichiara che il minore è idoneo a svolgere le attività del laboratorio e non presenta allergie, intolleranze o condizioni mediche rilevanti per lo svolgimento dello stesso
(in caso contrario, specificare: _____).

Il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente l'intero contenuto del presente modulo, di averne compreso il significato e di accettarne incondizionatamente ogni punto.

Il genitore/tutore o delegato si impegna a rimanere in loco per tutta la durata del laboratorio.

Luogo e data _____

Firma leggibile del Genitore / Tutore / Delegato _____

