

Scheda di adesione e liberatoria

Il/la sottoscritto/a dichiara di voler partecipare al

SOCIAL MEDIA CONTEST

Concorso Nazionale Biennale 2025 - F.I.D.A.P.A.-BPW Italy

Sezione di Gallipoli.

I Edizione

«Il sorriso degli dei »

NomeCognome.....

Nato/a il a.....

Residente in.....vian.

Domiciliato in.....via.....n.

Indirizzo e-mail.....

Numero di cellulare.....

Documento di riconoscimento/identità:

Tipologia e n°.....

Il sottoscritto dichiara che i contenuti inviati per il Contest in oggetto sono di sua esclusiva proprietà.

Data

Firma

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI, VIDEO E REGISTRAZIONI AUDIO (PODCAST)

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Telefono: _____

E-mail: _____

AUTORIZZO

l'organizzazione del concorso «Il sorriso degli dei» (ai sensi degli articoli 10 e 320 del Codice Civile e degli articoli 96 e 97 della Legge 22 aprile 1941, n. 633 sul diritto d'autore, nonché ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), a:

1. **Registrare e utilizzare** la mia immagine, voce e/o registrazioni audio e video effettuate durante la partecipazione al concorso denominato «Il sorriso degli dei», organizzato da Fidapa BPW Italy Sezione di Gallipoli.
2. **Utilizzare, pubblicare e/o diffondere** tali materiali a fini informativi, promozionali, divulgativi, anche attraverso canali digitali e social media (siti web, piattaforme streaming, podcast, social network, etc.), stampa e ogni altro mezzo di comunicazione, senza limiti di tempo né territoriali.
3. **Eventualmente modificare o adattare** i suddetti materiali (senza alterarne la dignità e il contenuto) per esigenze tecniche o di comunicazione.

Dichiaro di **non avere nulla a pretendere** a titolo di compenso, indennità o rimborso in relazione all'uso dei suddetti materiali e sollevo l'Organizzatore da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta connessa con la pubblicazione o diffusione dei materiali sopra indicati.

Dichiaro inoltre:

- di aver letto attentamente il Regolamento e il Bando del Concorso;
- di aver compreso i diritti e gli usi autorizzati;
- di concedere il mio consenso in modo libero e consapevole.

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____

Se il partecipante è minorenne:

Io sottoscritto/a (genitore/tutore)

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/tutore legale del minore:

Nome e Cognome del minore: _____

Nato/a a _____ il _____

AUTORIZZO quanto sopra riportato.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore: _____