

ALL. U3
DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ UDITORI MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

Documento di riconoscimento (tipo) _____ n. _____

telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

DICHIARA:

1. di esonerare e sollevare il Conservatorio di Musica "F. Cilea" di Reggio Calabria da ogni responsabilità civile e penale derivante dall'accesso in qualità di uditore/uditrice per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento dell'attività, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri e a me/noi pregiudizievoli.
2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti del Conservatorio di Musica "F. Cilea". Pertanto, esonero quest'ultimo da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.
3. di autorizzare a titolo completamente gratuito il Conservatorio di Musica "F. Cilea" di Reggio Calabria a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni che possano riguardare anche la persona del/della sottoscritto/a senza riserve all'utilizzo dell'immagine in qualunque forma si renda necessaria per usi amministrativi, dimostrativi e per la promozione del Conservatorio di Musica "F. Cilea".
4. di approvare espressamente la policy del Conservatorio in materia di privacy e trattamento dei dati personali, consultata presso il sito www.conservatoriocilea.it

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo _____ data _____

Il/la dichiarante (firma) _____