

LABORATORIO DI CINEMA SOCIALE

LIBERATORIA PER MINORENNI – PARTECIPAZIONE CORTOMETRAGGIO

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

cellulare _____ e-mail _____

in qualità di genitore/i e/o soggetto/i esercente/i la responsabilità genitoriale o legale del minore

DATI DEL MINORE PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ residente

a _____ in Via _____ n. _____

Il/la minore presenta una condizione di disabilità (ai sensi della L. 104/1992)

Dichiara:

di essere a conoscenza che l'ammissione al presente laboratorio è soggetta al possesso dei requisiti previsti: età compresa tra i 14 e i 23 anni compiuti e residenza nel Comune di Sarroch ovvero di essere in una particolare situazione particolarmente sensibile di valutazione esclusiva del Servizio Sociale Comunale legata alla sostanziale appartenenza del richiedente alla Comunità sarrochese;

di essere a conoscenza che, qualora il numero delle richieste ecceda i 28 posti disponibili, sarà stilata una graduatoria di accesso al laboratorio secondo l'ordine dell'età dal più grande al più piccolo.

AUTORIZZAZIONI SPECIFICHE:

Partecipazione al laboratorio

Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al laboratorio di Cinema Sociale, organizzato dal Comune di Sarroch, con finalità esclusivamente formative e educative, senza corresponsione di compensi o rimborsi di alcun genere.

Riprese interne

Acconsento alla realizzazione di riprese fotografiche, video e audio che ritraggano mio/a figlio/a durante le attività del laboratorio, ai soli fini della documentazione del progetto.

Pubblicazione istituzionale

Acconsento alla pubblicazione delle immagini e dei materiali audiovisivi che ritraggono mio/a figlio/a sui canali istituzionali del Comune di Sarroch (sito internet, pagine social ufficiali, comunicati stampa) e nelle proiezioni organizzate dal Comune, esclusivamente per la promozione del progetto.

Proiezione e diffusione esterna

Acconsento la diffusione del cortometraggio nell'ambito di festival, rassegne, mostre o altre iniziative culturali e sociali coerenti con le finalità del progetto, con la precisazione che i materiali non saranno ceduti a terzi per finalità diverse senza ulteriore consenso.

Comunicazioni informative

- Acconsento a ricevere comunicazioni via e-mail o telefono esclusivamente in relazione al Laboratorio di Cinema Sociale (avvisi organizzativi, inviti a proiezioni, aggiornamenti sulle attività).

Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca e senza effetti sulla partecipazione al laboratorio.

In caso di partecipazione di minori con disabilità, non saranno diffusi contenuti che possano rendere riconoscibile la condizione di salute, nel rispetto del divieto di diffusione dei dati di cui all'art. 2-septies del Codice Privacy.

SOTTOSCRIZIONE:

La sottoscrizione deve essere apposta da entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale. Nel caso di esercizio esclusivo, il genitore firmatario dichiara sotto la propria responsabilità di esserne l'unico titolare.

- Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di esercitare in via esclusiva la responsabilità genitoriale sul minore

Luogo e data _____ / ____ / 2026

Firma del genitore / tutore legale dichiarante _____

Firma del genitore non dichiarante _____

Il/la Sottoscritto/a _____ dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata, redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, e di averne compreso i contenuti.

Firma del genitore / tutore legale dichiarante _____