



# LABORATORIO DI CINEMA SOCIALE

## LIBERATORIA – PARTECIPAZIONE CORTOMETRAGGIO

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Partecipante maggiorenne
- Partecipante maggiorenne con disabilità
- Amministratore di sostegno / Tutore legale

### DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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 mia partecipazione / la partecipazione del/la beneficiario/a al laboratorio di Cinema sociale, organizzato dal Comune di Sarroch, con finalità esclusivamente formative ed educative, senza corresponsione di compensi o rimborsi di alcun genere.

#### Riprese interne

Acconsento alla realizzazione di riprese fotografiche, video e audio durante le attività del laboratorio, ai soli fini della documentazione del progetto.

#### Pubblicazione istituzionale

Acconsento alla pubblicazione delle immagini e dei materiali audiovisivi 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 (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 persone 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:**

- Il/la sottoscritto/a partecipa direttamente in quanto maggiorenne capace
- Il/la sottoscritto/a, in qualità di amministratore di sostegno/tutore legale, dichiara di prestare il consenso in nome e per conto del/la beneficiario/a.

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Firma del partecipante maggiorenne \_\_\_\_\_

Firma dell'amministratore di sostegno / tutore (se presente) \_\_\_\_\_

-----  
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 \_\_\_\_\_