ALLEGATO A

Liberatoria del partecipante maggiorenne

Trattamento dei dati personali e utilizzo dell'immagine

Concorso nazionale UNCC "Un cuore sotto la toga: giochiamo in difesa!"

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

nato/a a _____ il ____ /____ /_____

residente in _____

recapito telefonico _____e-mail _____

in relazione alla partecipazione al concorso nazionale **"Un cuore sotto la toga: giochiamo in difesa!"**, promosso dall'Unione Nazionale delle Camere Civili (UNCC) con il supporto della Fondazione UNCC,

DICHIARA

1. di aver partecipato alla realizzazione del cortometraggio dal titolo:

_____;

2. di aver preso visione e di accettare integralmente il Progetto e Regolamento "Un cuore sotto la toga: giochiamo in difesa!";

3. di autorizzare l'inserimento dei propri dati personali e identificativi nella documentazione di partecipazione al concorso, inclusa la scheda descrittiva dell'opera, e di autorizzazione il relativo trattamento e diffusione degli stessi per finalità inerenti al concorso;

4. di autorizzare l'utilizzo della propria immagine, voce, nome e contributo artistico eventualmente contenuti nel cortometraggio presentato;

5. di essere consapevole che gli autori conservano la titolarità dei diritti sull'opera, concedendo tuttavia all'UNCC e alla Fondazione UNCC una **licenza gratuita, non esclusiva, illimitata nel tempo e nello spazio**, per finalità esclusivamente istituzionali, culturali, educative e divulgative, comprendente la facoltà di riprodurre, pubblicare, proiettare, comunicare al pubblico e diffondere l'opera attraverso siti internet, piattaforme digitali, social media, eventi pubblici, convegni, mostre e ogni altro canale di comunicazione, sempre senza fini di lucro e con l'indicazione degli autori;

6. di autorizzare, per quanto di propria spettanza, tale utilizzo dell'opera anche nella parte in cui contenga la propria immagine, voce o altri elementi personali incorporati nel cortometraggio;

7. di essere consapevole che, per gli utilizzi previsti dal regolamento, nessun compenso, rimborso o corrispettivo sarà dovuto.

Luogo _____ Data ____ /____ /_____

Firma del/della partecipante