

LIBERATORIA**SPAZI CONCESSI IN USO PER UNA RAPPRESENTAZIONE TEATRALE, LEZIONI INDIVIDUALI,
LEZIONI DI PROVA O ALTRE ATTIVITA' ALL'INTERNO DELLA SEDE**

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ al _____ C.F. _____

Cell _____ Mail _____

DICHIARO☐ PER ME STESSO☐ PER IL MINORE SU CUI ESERCITO LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE:

1. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il giorno _____
2. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il giorno _____

1. di essere in condizioni psicofisiche e di salute idonee allo svolgimento dell'attività presso On Stage e di non avere patologie preesistenti che possano risentire dell'attività svolta. Dichiaro inoltre di non trovarmi sotto l'effetto di sostanze o farmaci che possano alterare il mio stato psicofisico.
2. di essere consapevole di poter incorrere in infortuni effettuando attività presso On Stage e che l'utilizzo degli attrezzi e degli spazi è volontario ed a mio rischio. La responsabilità di On Stage - School of Performing Arts di Marcovich Francesca per danni alla vita, all'incolumità fisica o alla proprietà del partecipante è esclusa nella misura consentita dalla legge.
Dichiaro di essere consapevole che On Stage non si assume alcuna responsabilità per quanto lasciato nello spogliatoio o altri oggetti dell'allievo in caso di perdita o danneggiamento.
3. di aver preso visione ed accettato i documenti REGOLAMENTO ON STAGE e INFORMATIVA PRIVACY, condizione necessaria per qualsiasi attività svolta presso On Stage.
Dichiaro per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare On Stage e i collaboratori da ogni responsabilità connessa all'utilizzo degli spazi della sede concessi in uso per la preparazione di una rappresentazione teatrale, lezioni individuali, lezioni di prova o altre attività all'interno della sede nonché di manlevare nel modo più ampio per sé e per i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo On Stage e i suoi collaboratori da ogni e qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, ecc nell'eventualità di danni di qualsivoglia genere eventualmente subiti.
4. di essere responsabile per eventuali danni causati da me e dai minori per cui esercito la responsabilità genitoriale alla sede o agli oggetti di proprietà di On Stage o di terzi o alla salute di terzi.
5. (SOLO PER ALLIEVI MINORENNI) Dichiaro che il minore sarà accompagnato dal/dalla sig./sig.ra _____, da me espressamente autorizzato/a ad assumerne la responsabilità e la supervisione e sorveglianza.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., dichiaro di ben conoscere e specificatamente approvare il contenuto delle seguenti clausole : 2) 3) 5)

Giornata/e di utilizzo della sede: ☐ __/__/____ ☐ dal __al __/__/____**CONSENSO/AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI (FOTO/VIDEO/AUDIO)**☐ Presto il consenso ☐ Nego il consenso

Qualora si voglia autorizzare l'allievo minorenne all'uscita autonoma dai locali dell'Associazione, i responsabili del minore si impegnano a fornire alla Segreteria il modulo apposito compilato e firmato.

Data _____

Firma _____