

Esperienza inSegna 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____, genitore (tutore legale) esercente la potestà genitoriale del minore _____
_____ nato a _____ il ____/____/____, nell'ambito delle attività inerenti
la manifestazione **Esperienza inSegna 2024** (laboratori, conferenze, workshop, giochi, visita della
mostra, etc...) che si svolgerà presso l'Università degli studi di Palermo, Viale delle Scienze, giorno

AUTORIZZA

l'Associazione PALERMOSCIENZA, i suoi soci, i suoi collaboratori, il suo staff, i suoi prestatori
d'opera intellettuale e/o professionale:

- alla realizzazione di materiale video-fotografico che possa ritrarre il minore durante le attività di laboratorio, i giochi, la visita della mostra, le conferenze, i workshop e gli spettacoli.
- alla pubblicazione del suddetto materiale video-fotografico su materiale pubblicitario cartaceo e sul sito www.palermoscienza.it, sulla pagina facebook (www.facebook.com/palermoscienza), sul profilo twitter (<https://twitter.com/palermoscienza>) e sul canale Instagram (<https://www.instagram.com/palermoscienza/>) al fine di documentare, promuovere e valorizzare l'iniziativa, vietandone l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Si dichiara, altresì, di esonerare l'Associazione PALERMOSCIENZA, i suoi soci, i suoi collaboratori, il suo staff, i suoi prestatori d'opera intellettuale e/o professionale da ogni possibile e futura responsabilità civile (diretta e/o indiretta) inerente a un uso scorretto del materiale da parte di terzi.

Infine, si precisa che la realizzazione e la pubblicazione del materiale video-fotografico a scopo didattico, scientifico-divulgativo, di cui sopra, avverrà a titolo gratuito per entrambe le parti (Associazione PALERMOSCIENZA (soci, collaboratori, staff, prestatori d'opera intellettuale e/o professionale) - genitori/tutori legali del minore).

Palermo, ____/____/____

Firma _____

PALERMOSCIENZA ETS