

## Appendix 1

# 2° Festival Nazionale Italiano IHQA 2024

## DICHIARAZIONE ESONERO DI RESPONSABILITÀ E CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore e/o responsabile di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di partecipare all'evento "2° Festival italiano di Health Qigong", organizzato da Italy Health Qigong Association nel mese di Marzo 2024 accettando e rispettando i regolamenti dell'evento e le decisioni dell'organizzazione in caso di controversia, di assumersi ogni responsabilità per eventuali danni a cose, persone e strutture direttamente cagionati o riconducibili allo svolgimento dell'evento, di assumersi la piena responsabilità di ogni eventuale rischio per la propria persona, e per il soggetto di cui si ha la responsabilità, inerente e/o conseguente lo svolgimento dell'attività oggetto dell'evento, ivi compresi eventuali incidenti, danni e controversie legali;

-di essere consapevole che il materiale video/audio/foto inviato verrà reso pubblico secondo le autorizzazioni fornite nel presente documento, ed esonerà Italy Health Qigong Association da ogni effetto derivante dall'uso da parte di terzi estranei ad I.H.Q.A..

### AUTORIZZA

-a titolo gratuito e senza limiti di tempo, l'utilizzo in tutto o in parte di video, audio e foto che riportino nome, voce, dati, azioni ed immagini del soggetto, ripresi ed inviati dal sottoscritto e dal soggetto di cui si ha responsabilità all'organizzazione dell'evento, nonché la conservazione del suddetto materiale negli archivi informatici dell'I.H.Q.A. Tale materiale sarà utilizzato a titolo gratuito per l'evento in oggetto, e diffuso nell'ambito dell'Health Qigong su mezzi multimediali per promuovere l'attività di Health Qigong.

A tal riguardo, il sottoscritto specifica di:

acconsentire  non acconsentire

All'utilizzo di brevi parti del materiale video/audio/foto (fatta esclusa la parte che contiene nome, voce, dati del soggetto), per la diffusione al fine di promuovere e sostenere l'attività di Health Qigong nazionale.

acconsentire  non acconsentire

All'utilizzo completo del materiale video/audio/foto per la partecipazione agonistica all'evento.

acconsentire  non acconsentire

All'utilizzo completo del materiale video/audio/foto per la diffusione al fine di promuovere e sostenere l'attività di Health Qigong anche a livello internazionale.

Confermo di aver letto e compreso il regolamento e le dichiarazioni. Mi assumo la responsabilità riguardo il mio stato di salute e l'assenza di controindicazioni per la pratica dell'Health Qigong.

Firma del partecipante (o genitore/tutore legale)

Luogo e data

\_\_\_\_\_