

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 esonera 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
