

EXPERIENCE

RIMINI WELLNESS 13 – 16 MAGGIO 2010

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____ DATA _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ PROV _____ CAP _____

TEL _____ CELL _____

E MAIL _____ dichiaro

con la presente di autorizzare la società **Idea s.r.l.** alle riprese e messa in onda delle stesse, con mezzi televisivi, cinematografici e fotografici, telecamere digitali e/o altri mezzi simili, per quanto concerne la mia immagine e le mie dichiarazioni con il diritto, ma non l'obbligo, da parte della stessa di registrarle, riprodurle e diffonderle, stamparle, pubblicarle e proiettarle con ogni mezzo di diffusione attualmente conosciuto o che verrà inventato in futuro, senza limitazioni di tempo, in tutto il mondo, tutto ciò senza alcun corrispettivo in mio favore, essendo ogni mia pretesa soddisfatta dall'opportunità che mi è stata data di partecipare all'evento. Mi assumo inoltre ogni responsabilità in relazione a quanto da me affermato nel corso dell'intervento sopra indicato, man levando **Idea s.r.l.** da qualsiasi azione o pretesa che possa, in relazione a ciò, essere mossa o avanzata da terzi. Sono al corrente, e non ho alcuna obiezione al riguardo, che il mio intervento, sarà veicolo di pubblicità e sarà interrotto da spot pubblicitari e riconosco il diritto di **Idea s.r.l.** di effettuare il più ampio sfruttamento pubblicitario dello stesso nelle forme che vorrà, ad esempio mediante l'inserimento di spot, altre forme di pubblicità, manifestazioni, concorsi a premi, giochi, programmi e spettacoli vari, fermo restando che ne il mio nome ne la mia voce, ne la mia immagine saranno legate direttamente alla pubblicità di prodotti o servizi. Analogamente, riconosco il diritto di **Idea s.r.l.** di effettuare ogni ampio sfruttamento pubblicitario della mia intervista come sopra esemplificato e nei limiti definiti, con qualsiasi mezzo di diffusione presente e futuro. Riconosco il diritto di **Idea s.r.l.** di effettuare il più ampio sfruttamento della stessa nelle forme che vorrà. Infine, sollevo **Idea s.r.l.** e **Cruisin'** da ogni responsabilità in relazione a qualsiasi incidente dovesse occorrermi in dipendenza della partecipazione di cui sopra, salvo che ciò dipenda da responsabilità diretta. I dati personali forniti a IDEA s.r.l. sono tutelati dalla Decreto Legislativo n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e pertanto saranno utilizzati per le comunicazioni degli eventi e dei corsi di formazione e specializzazione organizzati da IDEA s.r.l. nelle varie aree di competenza, per gli adempimenti previsti dalla legge o richiesti dalle competenti Autorità. Si informa il sottoscrittore della presente che il decreto legislativo n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo le leggi indicate, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza e i diritti del sottoscrittore. Le seguenti informazioni vengono fornite ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003.

CON LA PRESENTE RICHIEDO LA PARTECIPAZIONE AL VIDEO CONTEST

“EXPERIENCE 2010”

PER IL GIORNO: GIOVEDÌ 13 – VENERDÌ 14 – SABATO 15 – DOMENICA 16

○ ○ ○ ○
N° PARTECIPANTI _____ SETTORE **DANZA** – **FITNESS** - **WELLNESS**
○ ○ ○

ATTENDO LA V/S CONFERMA CON L'INDICAZIONE DELL'ORARIO DI REGISTRAZIONE

DATA _____

FIRMA _____