



**RASSEGNA**  
**"Vivere da sportivi: a scuola di fair play  
con gli Ospedali Pediatrici Italiani"**

**DEDICATA AGLI OSPEDALI PEDIATRICI**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*Per facilitare l'invio dello spot video e della relativa necessaria documentazione è stata predisposta la seguente scheda d'iscrizione che dovrà essere compilata in tutte le sue parti per ciascun elaborato presentato ed inviata **alla Segreteria Organizzativa:** [rel.istituzionali@viveredasportivi.eu](mailto:rel.istituzionali@viveredasportivi.eu) come allegato mail o via wetransfer insieme all'elaborato multimediale*

**Da inviare entro il 30 ottobre 2018**

*Il Documento si compone delle seguenti parti:*

1. scheda anagrafica dell'Ospedale
2. scheda di presentazione dell'elaborato;
3. scheda di presentazione colonna sonora elaborato
4. scheda autorizzazione all'uso divulgativo dell'elaborato
5. Privacy

*Per una maggiore leggibilità si prega di compilare la scheda in modo chiaro utilizzando il computer*

**Per chiarimenti e informazioni:**

**COMITATO PROMOTORE-ASSOCIAZIONE**

**"VIVERE DA SPORTIVI:A SCUOLA DI FAIR-PLAY"**

**Presidente Dott.ssa Monica Promontorio**

*Sede Legale Studio Internazionale Tortora: Via Cicerone 49, 00193 Roma*

*Sede Operativa: Via Giuseppe Mercalli, 31 00197 Roma*

*Cell: 335 5477855 Tel. 06 88 14 842; 3319945279*

*Fax: 06 8815319*

*Email: [rel.istituzionali@viveredasportivi.eu](mailto:rel.istituzionali@viveredasportivi.eu) ;*



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## 1. Scheda anagrafica dell'OSPEDALE

Nome .....

Indirizzo: .....

Città..... Provincia.....

... CAP.....

Telefono.....fax.....e-mail.....

Cognome e Nome del Referente /Dirigente

.....

Eventuale Pagina Facebook dell'Ospedale

.....

### COORDINATORI

1) Cognome e Nome .....

**A SCUOLA DI FAIR PLAY**

### RECAPITI

.....

Telefono ..... Fax.....



## 2. Scheda di presentazione dell'elaborato

**TITOLO ELABORATO:** .....

In base al minutaggio del vostro elaborato multimediale contrassegnare con una "X" nell'apposito spazio se si partecipa per la sezione "Video" o "Spot".

**VIDEO**

**SPOT**

### **DESCRIZIONE ELABORATO**

Area for writing the description of the elaboration, featuring a large watermark of the 'VIVERE DA SPORTIVI' logo and a play button icon.

### 3. Scheda di presentazione della Colonna Sonora elaborato

*Si prega di elencare tutti i brani musicali utilizzati per la produzione degli elaborati.*

**Per ulteriori approfondimenti consultare la SCHEDA TRACCE & REGOLAMENTO RASSEGNA**

Titolo brano.....

Autore.....

Casa discografica / distribuzione.....

Minutaggio utilizzato.....

Titolo brano.....

Autore.....

Casa discografica / distribuzione.....

Minutaggio utilizzato.....

Titolo brano.....

Autore.....

Casa discografica / distribuzione.....

Minutaggio utilizzato.....

Data ..... Firma .....

## 4. Autorizzazione all'uso divulgativo dell'elaborato

*Spett.le  
Comitato Promotore/Associazione  
Vivere da sportivi: a scuola di fair-  
play  
Via G.Mercalli 31 -00197 Roma*

*All'attenzione del Presidente- Monica Promontorio*

Il sottoscritto..... carica.....autorizza con la presente gli Organizzatori della Rassegna “Vivere da Sportivi: a scuola di fair-play con gli ospedali Pediatrici Italiani“ all’uso divulgativo, tramite internet,,social media, network televisivi o eventi di comunicazione ad hoc, il video dal titolo..... realizzato per la partecipazione all’apposita Rassegna dedicata agli Ospedali Pediatrici Italiani.

Pertanto si libera l’organizzazione Vivere da Sportivi organizzatrice della Rassegna da ogni responsabilità nei confronti di eventuali terzi che , a qualsiasi titolo, avessero ad eccepire in merito all’utilizzo del video come previsto dalla lettera ufficiale di richiesta di partecipazione alla Rassegna.

Si precisa che il video prodotto dal nostro Ospedale ed inviato alla vostra attenzione è prodotto originale; che la presenza dei minori è espressamente autorizzata dai genitori o da chi esercita la patria potestà, che i testimonial sportivi hanno acconsentito alla diffusione del video per le finalità di comunicazione previste dalla lettera Ufficiale di richiesta di Partecipazione alla Rassegna.

Si conferma così la liberatoria all’Associazione in indirizzo, per l’utilizzo del materiale video come indicato sul sito di Vivere da Sportivi, nell’apposita sezione

DATA, Timbro e Firma

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente



## 5. Privacy

Il sottoscritto .....

presta il proprio consenso all'Associazione non a scopo di lucro "Vivere da Sportivi: a scuola di Fair-Play" al trattamento dei dati personali in occasione delle varie fasi organizzative della Rassegna Video "Vivere da Sportivi – a scuola di fair play: con gli ospedali Pediatrici Italiani": iscrizione, valutazione e premiazione.

Dichiara inoltre di avere reso, anche oralmente, agli esercenti la patria potestà sui minori (i cui dati personali vengono trasmessi per le finalità sopra indicate) l'informativa di legge circa il trattamento di tali dati e le finalità dello stesso e di averne ottenuto il consenso preventivamente al trasferimento degli stessi a "Vivere da sportivi: a scuola di Fair-Play".

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**VIVERE DA SPORTIVI**  
**A SCUOLA DI FAIR PLAY**

Informativa ai sensi del GDPR .in vigore dal 25 Maggio 2018 :La raccolta e il trattamento dei dati sono effettuati limitatamente ai fini connessi alla gestione operativa e amministrativa del servizio. I dati sono trattati con strumenti informatici e telematici e non saranno comunicati a terzi. Il titolare del trattamento è Vivere da sportivi: a scuola di Fair-Play.