



SCHEDA 1

ADESIONE AL CONCORSO

NOME ISTITUTO _____

Indirizzo _____ CITTA' _____ Prov. ____

tel. _____ fax _____

Nome e Cognome del Dirigente Scolastico _____

Email Istituto _____

Docente responsabile del concorso

Nome _____ Cognome _____

Materia d'insegnamento _____

tel. _____ Email _____

Dati Allievo

Nome _____ Cognome _____

Classe _____ Data di nascita _____

MENU con ABBINAMENTO VINI PROPOSTO:



PREMIO NAZIONALE ALBERTO GOZZI
LE ALTE METE



SCHEDA 2

Liberatoria di cessione a titolo gratuito dei diritti d'Autore

Il Sottoscritto/a Dirigente Scolastico dell'Istituto

DICHIARA

a) di cedere a titolo gratuito a **HOSPES - Centro per gli Studi Turistici Alberghieri di Stresa e A.M.I.R.A - Associazione Maitres Italiani di Ristoranti e Alberghi** i diritti per gli utilizzi consentiti dalla legge dell'elaborato prodotto dallo/a studente/ studentessa (nome, cognome, classe frequentante)

in occasione del concorso "**PREMIO NAZIONALE ALBERTO GOZZI - LE ALTE METE**"

b) che l'elaborato è un'opera originale e propria dello/a studente/studentessa e che questi non avanzerà pretesa di compensi derivanti dall'utilizzo del prodotto.

Li_____

Firma_____



PREMIO NAZIONALE ALBERTO GOZZI
LE ALTE METE



SCHEDA 3

Autorizzazione / liberatoria all'uso dell'immagine Per studenti MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____

in via _____ n. _____,

nella qualità di genitore e/o tutore esercente la potestà dello/a

studente _____, frequentante la classe _____, sezione _____,

dell'Istituto _____,

E-mail _____, tel. _____

AUTORIZZA

ad essere ritratto/a durante gli eventi relativi al "**Premio Nazionale Alberto Gozzi – le Alte Mete**" organizzato da **Hospes - Centro per gli Studi Turistici Alberghieri di Stresa e A.M.I.R.A – Associazione Maitre Italiani di Ristoranti e Alberghi** al trattamento dei dati personali e , nonché alla pubblicazione delle immagini e delle riprese video che verranno effettuate, su carta stampata e giornali, web, libri, mostre, affissioni e tutti gli utilizzi di documentazione o divulgazione del progetto, nonché per ogni eventuale futura pubblicazione e/o ogni eventuale futuro utilizzo delle suddette immagini, escluse pagine o affissioni pubblicitarie non dedicate alla competizione. Precisa altresì di essere stato informato/a che l'utilizzo delle immagini in questione è da considerarsi in forma gratuita. Dichiara pertanto di non avere nulla a pretendere verso Hospes - Centro per gli Studi Turistici Alberghieri di Stresa e A.M.I.R.A – Associazione Maitre Italiani di Ristoranti e Alberghi e/o nei confronti dei partners della manifestazione, per nessun titolo e per nessuna ragione, per eventuali utilizzi delle immagini di cui sopra, compiuti da terzi, in un ambito diverso da quello sopra autorizzato. Dichiara infine ai sensi degli **artt. 10 e 320 cod. civ** e degli **artt. 96 e 97 legge 22.04.1941, n. 633**, Legge sul diritto di autore di autorizzare e di aver ricevuto l'informativa sulla privacy e in base al nuovo **GDPR-"Regolamento UE 679/2016 art 13"** in materia di protezione dei dati personali. Periodo di conservazione: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati "principio di limitazione della conservazione", **art.5, GDPR** e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

Li _____

Firma _____



SCHEDA 4

Autorizzazione / liberatoria all'uso dell'immagine Per studenti MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____

in via _____ n. _____,

nella qualità di genitore e/o tutore esercente la potestà del minore

_____, frequentante la classe _____, sezione _____,

dell'Istituto _____,

E-mail _____ telefono _____

AUTORIZZA

ad essere ritratto/a durante gli eventi relativi al **"Premio Nazionale Alberto Gozzi – le Alte Mete"** organizzato da **Hospes - Centro per gli Studi Turistici Alberghieri di Stresa e A.M.I.R.A – Associazione Maitre Italiani di Ristoranti e Alberghi** al trattamento dei dati personali e , nonché alla pubblicazione delle immagini e delle riprese video che verranno effettuate, su carta stampata e giornali, web, libri, mostre, affissioni e tutti gli utilizzi di documentazione o divulgazione del progetto, nonché per ogni eventuale futura pubblicazione e/o ogni eventuale futuro utilizzo delle suddette immagini, escluse pagine o affissioni pubblicitarie non dedicate alla competizione. Precisa altresì di essere stato informato/a che l'utilizzo delle immagini in questione è da considerarsi in forma gratuita. Dichiara pertanto di non avere nulla a pretendere verso Hospes - Centro per gli Studi Turistici Alberghieri di Stresa e A.M.I.R.A – Associazione Maitre Italiani di Ristoranti e Alberghi e/o nei confronti dei partners della manifestazione, per nessun titolo e per nessuna ragione, per eventuali utilizzi delle immagini di cui sopra, compiuti da terzi, in un ambito diverso da quello sopra autorizzato. Dichiara infine ai sensi degli **artt. 10 e 320 cod. civ** e degli **artt. 96 e 97 legge 22.04.1941, n. 633**, Legge sul diritto di autore di autorizzare e di aver ricevuto l'informativa sulla privacy e in base al nuovo **GDPR-"Regolamento UE 679/2016 art 13"** in materia di protezione dei dati personali. Periodo di conservazione: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati "principio di limitazione della conservazione", **art.5, GDPR** e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

Li _____

Firma _____