



To the organisation
UploadSounds
info@uploadsounds.eu

MINOR PARTICIPATION AUTHORISATION

I, the undersigned (name, surname) _____

Identity document _____ released on _____

I AUTHORISE

The minor (first name, surname) _____ born in

_____ the _____

to participate in the UPLOAD SCHOOL initiative by declaring that they are aware of and accept the regulations and all the conditions contained therein.

I hereby declare that I release the organisers of the initiative from all responsibility for any damage that may be caused to persons or property and/or to the minor (name, surname of the minor) _____ as a consequence of participating in the UPLOAD SCHOOL initiative.

I ALSO DECLARE THAT I

1) consent to the video filming and/or photos taken during the course of the Upload School and to the publication of the same for non-commercial purposes; 2) authorisation to process personal data pursuant to the GDPR (EU General Data Protection Regulation no. 679/2016).

Place, date and firm: _____

Note: a copy of the parent or legal guardian's identity document must be attached.



Spettabile
organizzazione
UploadSounds
info@uploadsounds.eu

LIBERATORIA PARTECIPAZIONE MINORENNI

Io sottoscritto (nome, cognome) _____
Documento di identità _____ rilasciato il _____

AUTORIZZO

Mio figlio/a (nome, cognome) _____ nato/a
a _____ il _____

a partecipare all'iniziativa UPLOAD SCHOOL dichiarando di essere a conoscenza e di accettarne il regolamento e tutte le condizioni ivi contenute.

Dichiaro di sollevare gli organizzatori dell'iniziativa da ogni responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o cose e/o al minore (nome, cognome del minore) _____ in conseguenza alla partecipazione all'iniziativa UPLOAD SCHOOL.

DICHIARO INOLTRE DI PRESTARE

- 1) il consenso alle riprese video e/o foto effettuate durante lo svolgimento della Upload School e alla pubblicazione delle stesse non a scopi commerciali;
- 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento Generale UE n.679/2016 sulla protezione dei dati).

Luogo, data e firma: _____

Nota: alla presente necessario allegare copia del documento d'identità del genitore o tutore legale



**UPLOAD
SOUNDS**

Sehr geehrte
UploadSounds-Organisation,
info@uploadsounds.eu

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR TEILNAHME VON MINDERJÄHRIGEN

Ich, (Vor- und Nachname) _____ Ausweisnummer:
_____, ausgestellt am _____,

ICH ERMÄCHTIGE

Mein Sohn / meine Tochter (Vor- und Nachname) _____ geboren am
_____ am _____

nimmt an der initiative UPLOAD SCHOOL teil und erklärt sich damit einverstanden, die Satzung und alle darin enthaltenen Bedingungen zu akzeptieren.

Ich erkläre hiermit, die Organisatoren der Initiative von jeglicher Haftung für Schäden freizustellen, die sich aus der Teilnahme an der Initiative UPLOAD SCHOOL für Personen oder Sachen und/oder den Minderjährigen (Vor- und Nachname des Minderjährigen) _____ ergeben könnten.

ICH ERKLÄRE:

- 1) Mein Einverständnis zur Aufnahme von Video- und/oder Fotoaufnahmen während des UPLOAD SCHOOL-Veranstaltungszeitraums und zur Veröffentlichung dieser Aufnahmen zu nichtkommerziellen Zwecken;
- 2) Meine Zustimmung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung der EU Nr. 679/2016).

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Hinweis: Bitte fügen Sie eine Kopie des Ausweisdokuments des Elternteils oder des gesetzlichen Vormunds bei.