

**INSIEME PER SOSTENERE E PARTECIPARE**  
**MODULO ISCRIZIONE**  
**Laboratori Auser**

*Laboratorio teatrale; Laboratorio di fotografia; Visite guidate Centro città*

**DATI PERSONALI :**

ADULTO :                       MINORE (\*) : **Numero tessera Ancecao 2018** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_

Documento :  C.I.  Patente  Altro: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_ Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

**Chiedo l'iscrizione al seguente laboratorio:**

- Laboratorio teatrale *"Nonni ci raccontiamo una favola"*
- Laboratorio di fotografia *"Racconti fotografici fra generazioni"*
- Visite guidate in Centro Città *"Turisti per caso"*

**(\*) IN CASI DI ISCRIZIONE DI MINORE : DATI PERSONALI DEL GENITORE**

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_

Documento :  C.I.  Patente  Altro: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_ Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

**Chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a**

**(Nome e Cognome ) \_\_\_\_\_ così come sovrascritto**

**Liberatoria Privacy:**

Si autorizza il trattamento dei dati personali Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679/UE (cd GDPR) in materia di tutela dei dati personali

- Dichiaro di aver letto e firmato l'informativa GDPR allegata  
*(obbligatorio autorizzare per l'iscrizione)*

Autorizza alla eventuale realizzazione e diffusione in forma anonima di riprese audio-videofotografiche propria ed anche del proprio figlio/a

- Si autorizza
- Non si autorizza

**Assistenza e assicurazione**

I partecipanti sono coperti da polizza assicurativa RC. L'Organizzatore è espressamente esonerato da responsabilità per tutti gli eventuali danni derivati da fatti imputabili in via esclusiva al partecipante, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze che lo stesso Organizzatore non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere.

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Data |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Firma \_\_\_\_\_