

Ass. TRIESTEDIVENTIGIOCO
4° COSPLAY & COMICS SUMMER DAY – Mercoledì 09 / 08 / 2017
c/o Polo Giovani “TOTI” Via del Castello, 3 (S.Giusto) TRIESTE

MODULO D'ISCRIZIONE - LIBERATORIA

Nome.....Cognome.....

Nome d'arte.....

Nata/o aProvincia.....il

Residente in Via.....N°

Comune.....Provincia.....Cap.....Stato

e-mail.....Tel.....

Personaggio rappresentato.....

Provenienza.....

Eventuali Note

.....

dichiaro:

- di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, riguardante infortuni, danni, furti e/o danneggiamenti;
- di aver preso atto dell'informativa di cui all' art. 13 D.lgs. n. 196/2003: i dati personali degli iscritti sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti al momento della iscrizione e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dall'Organizzatore, per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'evento al fine di fornire informazioni sui partecipanti. Gli stessi dati possono essere comunicati a collaboratori impegnati nell'organizzazione dell'evento per i suddetti fini. Autorizza gli organizzatori all'utilizzo delle riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazioni su carta stampata e web;
- con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara di aver visionato, accettato e che rispetterà il regolamento dell'evento.

Data _____

Firma _____

Firma del genitore (in caso di minorenni)
