

Modulo di adesione

Presentazione associazione con escursione guidata - Oasi WWF di Persano 26/01/2020

DATI PERSONALI

NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ TEL / CELLULARE _____

PROFESSIONE _____

EMAIL _____

- desidero iscrivermi all'associazione (facoltativo)**
barrando la casella, riceverai il giorno dell'iniziativa, il modulo di iscrizione precompilato per associarti.
La quota annuale per associarsi è di € 15,00 (quindici,00 euro) e scade il 31 dicembre dello stesso anno.

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e inviato a mezzo mail a info@naturart.it entro e non oltre sabato 25 c.m. ore 17.0

Il mancato invio via fax o consegna del presente modulo precluderà la partecipazione all'attività

L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che si venissero a verificare durante lo svolgimento delle attività su indicate. L'organizzazione si riserva di annullare o rinviare l'iniziativa, qualora si venissero a creare condizioni meteo non idonee o per motivi di forza maggiore

per accettazione di tutte le condizioni su indicate

Data Firma

- autorizzo la pubblicazione di immagini, foto e video in cui sono ritratto, per il solo utilizzo promozionale e divulgativo delle attività di Fotograiaincorso.it (sito web, FaceBook, Twitter ecc..)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali che La riguardano è finalizzato ad offrirle la possibilità di ricevere informazioni sulle attività dell'associazione Naturart. Qualora lo ritenga, Lei può opporsi, al trattamento dei suoi dati; in tal caso provvederemo immediatamente alla cancellazione.

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

tutti i campi sono obbligatori e vanno compilati in stampatello, l'omissione di un singolo campo precluderà la validità dello stesso modulo

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

OCCUPAZIONE _____

TEL. ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività come da programma
3. di non aver assunto e di non assumere sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO INOLTRE

5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.

6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare L'organizzazione i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta come da programma

7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre a rischio la mia vita e quella dei miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, inoltre presto consenso all'utilizzo immagini video e/o fotografiche, su eventuale sito Internet, social network (facebook, twitter, ecc...) o Brochure illustrative.

Luogo e data _____ Firma _____