

MODULO INGRESSO TEATRO

Con la sottoscrizione del presente modulo si accetta il seguente regolamento:

1. L'organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità per ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport e della danza o comunque nella pratica di ogni altra attività effettuata nella struttura ospitante l'evento.
2. L'organizzazione non risponde per la sottrazione, lo smarrimento o il deterioramento di cose o valori ed effetti personali all'interno dell'evento EUROPAinDANZA.
3. L'organizzazione e i maestri di EUROPAinDANZA sono esonerati da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori sia durante gli orari di svolgimento delle attività che al di fuori di questi.
4. Il partecipante si assume la responsabilità per i rischi relativi e connessi all'attività artistica /sportiva (in qualsiasi sede si svolga) esonerando la Società da ogni e qualsiasi responsabilità per danni alla sua persona, cose proprie e altrui.
5. Le quote versate non sono rimborsabili.
6. Una volta raggiunto il numero massimo non sarà più possibile accedere all'interno del Teatro.

COMPILARE IN STAMPATELLO OGNI PARTE CON I DATI DEL VISITATORE e BARRARE L'INGRESSO DESIDERATO:

COGNOME _____ NOME _____ CELL _____

E-MAIL _____

03 Marzo 2019:

Ingresso Teatro

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

Il/la sottoscritto/aC.F....., acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art 13 del DGPR 679/2016, sig. STEVE MICHAEL LA CHANCE, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per se stesso / in qualità di esercente la potestà parentale sul minore.....C.F.....per i fini indicati nella suddetta informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

- Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate dell'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

- Presta il suo consenso alla pubblicazione su social network di foto e filmati relativi le attività sociali svolte, in occasioni di eventi e manifestazioni a carattere culturale/sportivo.

Do il consenso

Nego il consenso

Luogo e data.....

Firma (leggibile).....

Dati per bonifico: S.S.D. LaChance Ballet a R.L. IBAN: IT39C0881239092000000041808 Causale "P.V. 02/03 o 03/03 o 02 e 03/03 Cognome e Nome".

Spedire il seguente modulo compilato in ogni sua parte unitamente alla copia del versamento effettuato via e-mail a: europaindanza@gmail.com