

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO E CONTESTUALE LIBERATORIA

Il presente modulo deve essere obbligatoriamente consegnato prima dell'inizio dell'evento insieme ad una fotocopia della carta di identità fronte/retro.

Io sottoscritto: COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ IL _____,

RESIDENTE IN VIA _____ LOC. _____ PROV. _____

Tel _____

Cell. _____

E.MAIL _____

intendo prendere parte al Workshop _____ che si

INDICARE IL NOME DELL'EVENTO

terrà il ____/____/____, a _____.

INDICARE IL LUOGO DELL'EVENTO

L'iscrizione all'evento deve essere versata entro e non oltre 7 giorni dalla data dell'evento tramite bonifico bancario sul conto corrente UniCredit: **IT75D0200838353000401359857** intestato a Gabriele Cinti – oppure POSTAPAY: **4023600942495401** intestata a Gabriele Cinti C.F.: **CNTGRL60S13I522Q**.

Copia del bonifico dovrà essere inviata all'indirizzo e-mail: info@gabrielecinti.com entro e non oltre 7 giorni dalla data del workshop.

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI

Io sottoscritto: COGNOME _____ NOME _____ dichiaro:

1. 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) in occasione della partecipazione all'evento sopraindicato; 2. di sollevare, per mio conto nonché per i miei eredi e/o aventi causa, Gabriele Cinti, suoi componenti, dirigenti, collaboratori e chiunque altro coinvolto nell'organizzazione dell'evento sopraindicato, 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 e/o ai miei effetti personali e/o alle mie attrezzature, in occasione ed a causa della mia partecipazione all'evento sopra detto ivi comprese eventuali spese legali sopportate per pretesi danni, perdite o lesioni occorsi a terzi a causa della mia condotta e/o in occasione della mia partecipazione al suddetto evento; 3. mi impegno a non promuovere alcuna azione giudiziaria contro le Parti Liberate, e a non assistere o partecipare nello svolgimento di qualsivoglia richiesta di indennizzo anche monetario che possa essere intentato da ognuno, sulla base di smarrimento, danneggiamento o infortunio a mio carico e/o a carico di terzi, in relazione alla mia partecipazione o alla mia presenza all'evento, e rinuncio a qualsiasi diritto io possa avere a fare ciò; ciò significa che io non citerò legalmente le Parti Liberate come responsabili per qualsiasi tipo di smarrimento, danneggiamento o infortunio che possa avere relazione con il suddetto evento; 4. di essere a conoscenza di non poter eliminare, cancellare o revocare la presente lettera liberatoria e di rinuncia per qualsiasi motivo; 5. 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.

Luogo e data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4 e 5 della

presente scrittura.

Luogo e data _____ Firma _____

Consenso per il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003 (Codice sulla privacy). Ricevuta l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Gabriele Cinti per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti. Firmo per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione del consenso all'utilizzo di immagini fotografiche sul sito Internet o Brochure illustrative dell'Associazione.

Luogo e data _____ Firma _____