

SCHEDA PRENOTAZIONE

15-26 giugno 2020



Cognome	Nome
Nato/a a	Il
Indirizzo	
Email (scrivere chiaramente)	
Telefoni Madre	Padre
Codice fiscale	
Strumento prescelto	
Esperienze musicali precedenti	
1 settimana (data) _____	2 settimane _____

CON LA PRESENTE DICHIARIAMO DI ESSERE A CONOSCENZA

- * dell'obbligo di consegna del certificato medico
 - * dell'obbligo di consegna dell'autodichiarazione "covid 19"
 - * dell'obbligo di consegna della dichiarazione di assunzione di responsabilita'
 - * e di avere presente che tutti i partecipanti ed i loro accompagnatori dovranno *scrupolosamente seguire il regolamento previsto dagli organizzatori*, riguardo le linee guida emanate dal dipartimento per le politiche della famiglia e i protocolli previsti *in materia di contenimento epidemiologico*.
 - * dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo 2016/679 e di acconsentire, in riferimento alla citata informativa, al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2, lettera a) e lettera b), nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari
 - * che si utilizzeranno ausili fotografici e video, in riferimento ai programmi settimanali; esplicitare al momento della iscrizione l'eventuale dissenso.
 - * che tutti i partecipanti sono tesserati asi e di conseguenza usufruiscono di copertura assicurativa in base alle normative vigenti. Tutti i dettagli e le eventuali possibilita' di integrazione della copertura di base sono visibili sul sito asinazionale.it.
- n.b. La copertura assicurativa è garantita dalle 24.00 del secondo giorno successivo alla consegna del certificato medico e della scheda di adesione. In caso di ritardata consegna del certificato medico, il genitore del minore o chi ne esercita la potestà genitoriale, si assume tutte le responsabilità per eventuali infortuni del bambino o danni causati dallo stesso a cose o a terzi.*

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Madre _____

Padre _____