



MUSEO DI STORIA NATURALE DELL'ACCADEMIA DEI FISIOCRITICI

MODULO D'ISCRIZIONE

CAMPUS PASQUALE – 29 MARZO 2018 ore 9.15-16.00
da inviare via e-mail a social@fisiocritici.it **entro il 20 marzo 2018**

Il/La sottoscritto/a _____

Padre Madre Chi esercita la patria potestà

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____ Età _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Telefono _____

E-mail _____

N° tessera Coop (se posseduta) _____

Nominativo della persona autorizzata a prendere il partecipante al termine del campus:

Eventuale/i nominativo/i altro/i partecipante/i per assegnazione stessa squadra

(sei componenti massimo per squadra)

Eventuali segnalazioni (allergie, intolleranze, altro)

AUTORIZZA

l'Accademia dei Fisiocritici ad "effettuare riprese fotografiche dell'iniziativa a fini documentaristici, per la pubblicazione sui siti web e sulle pagine social dell'Accademia dei Fisiocritici per l'eventuale uso in materiali informativi realizzati dall'Accademia, senza che alcun corrispettivo possa per questo essere richiesto e senza responsabilità alcuna per l'Accademia circa eventuali utilizzi da parte di terze persone non autorizzate" (art. 10 Regolamento Campus pasquale).

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 (codice protezione dei dati personali) esclusivamente per i fini per i quali sono richiesti.

DICHIARA

di aver letto e di accettare in toto il regolamento del Campus pasquale.

RICHIEDE

di essere iscritto alla mailing list dell'Accademia dei Fisiocritici informativa di tutte le iniziative accademiche.

SI NO

Data _____ Firma _____