



MODULO D'ISCRIZIONE (LAB. DI SERIGRAFIA 2016 maggiorenne)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____ residente a _____

prov. (_____) in via _____ n. _____

tel.o cell. _____

occupazione _____

CHIEDO

di poter partecipare al workshop "DAL DISEGNO ALLA STAMPA" laboratorio di serigrafia organizzato da OfficinAdolescenti (progetto educativo gestito da Istituzione Educazione e Scuola svolto all'interno della Biblioteca Salaborsa Ragazzi di Bologna) e dall'Associazione "Gli Anni in tasca".

CONCEDO

la liberatoria per la diffusione a mezzo stampa, audio e video di prodotti multimediali realizzati da Istituzione Educazione e Scuola e Istituzione Biblioteche - Biblioteca Salaborsa Ragazzi e l'Associazione "Gli Anni in tasca" in cui compaia la mia immagine

AUTORIZZO

l'uso futuro di tali prodotti nell'eventualità di passaggi televisivi su reti locali o nazionali, partecipazione a festival o concorsi, rassegne di ambito locale o culturale senza fini di lucro, pubblicazione su siti web; Istituzione Educazione e Scuola e Istituzione Biblioteche - Biblioteca Salaborsa Ragazzi e l'Associazione "Gli Anni in tasca" a trattare i dati e le immagini che mi riguardano ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 come descritto nell'allegato consegnatomi; essi verranno utilizzati solo per scopi inerenti a concorsi, proiezioni, messe in onda, rassegne o manifestazioni per cui viene dato il consenso tramite la presente liberatoria.

Il workshop si svolgerà presso OfficinAdolescenti all'interno della Biblioteca Salaborsa Ragazzi in piazza Nettuno 3, Bologna nei pomeriggi del martedì del seguente periodo:

da martedì 19 gennaio a martedì 23 febbraio 2016 dalle ore 16,00 alle ore 18,00

Fatti salvi gli orari suindicati sollevo gli educatori, Istituzione Educazione e Scuola e Istituzione Biblioteche - Biblioteca Salaborsa e l'Associazione "Gli Anni in tasca" da ogni e qualsiasi responsabilità nel caso di uscita anticipata, rispetto all'orario concordato, dal luogo di svolgimento dell'attività per qualsiasi esigenza personale o familiare

Data e luogo: _____ Firma _____

Ai sensi dell'art.23 al D. Leg.196/03 e seguenti modificazioni, dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 della stessa legge.

Data e luogo: _____ Firma _____

Tutti i dati acquisiti, in forma anonima e nel rispetto della normativa vigente, sono utilizzati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento dei servizi e alla redazione delle statistiche.