

Crazy Comics Eventi

Via E. Morosini n°11 21100 VARESE

LIBERATORIA

COGNOME e NOME

DATA di NASCITA

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO

E-MAIL

Informativa sulla privacy.

L'organizzazione informa i partecipanti che i loro dati personali verranno trattati ai sensi dell'art.13 del DLGS 196/03 per lo svolgimento della manifestazione e ad altre situazioni ad essa collegate. Lo stesso Articolo informa inoltre che è diritto degli interessati opporsi al trattamento dei dati personali o chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione.

Liberatoria.

Con la firma sottostante si rilascia dichiarazione liberatoria che impegna a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni causati a persone o cose nonché da infortuni che si dovessero verificare durante lo svolgimento della manifestazione.

Sempre con la firma sottostante, SI PRENDE CARICO DEL TOTALE RISARCIMENTO DEGLI EVENTUALI DANNI PROVOCATI.

FIRMA

FIRMA DEL GENITORE SE MINORENNE

SE MINORENNE INDICARE DATI DOCUMENTO DEL GENITORE
N° CARTA D'IDENT. DATA EMISSIONE COMUNE