



- Sono Socio G.I.V.A
- Non sono Socio G.I.V.A

DATI PERSONALI

Nome: _____

Cognome: _____

Professione: _____

Mail: _____

Telefono: _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

IN PRESENZA	ONLINE
Socio G.I.V.A : € 30,00	Socio Giva : € 15,00
Non Socio G.I.V.A: € 80,00	Non Socio G.I.V.A: € 60,00

Per effettuare l'iscrizione basterà effettuare un bonifico bancario inserendo i seguenti dati ed attendere la mail di risposta .

BENEFICIARIO: GIVA APS

IBAN: IT 82 X 05387 13120 000004031126

BIC: BPMOIT22 XXX

CAUSALE: "NOME COGNOME - Tipologia di partecipazione - Meeting 2024"

(Esempio "MARIO ROSSI - IN PRESENZA - MEETING 2024" o "MARIO ROSSI - ONLINE - MEETING 2024")

Sezione 2:**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la Sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il _____

e residente a _____ (____) in via _____

C.a.p. _____, C.F. _____

AUTORIZZA

Il “*Gruppo italiano Vocologi Artistici APS*” con sede in Via Girolamo Rota, 15, Ravenna (C.A.P. 48123) al trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

LUOGO E DATA

FIRMA

Sezione 3:

**LIBERATORIA E CONSENSO PRIVACY
PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI**

Il/la Sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____) in via _____
C.a.p. _____, C.F. _____
con la presente

AUTORIZZA

Il “Gruppo Italiano Vocologi Artistici APS” / GIVA APS per la pubblicazione delle proprie immagini riprese per le finalità di pubblicazione su sito internet e finalità pubblicitarie all’indirizzo web www.gruppoitalianovocologiartistici.it oppure pagina facebook “gruppoitalianovocologiartistici” e Instagram “g.i.v.a_associazione”. Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE
DEL SOGGETTO INTERESSATO RIPRESO

Informativa sulla Privacy Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte e potranno essere comunicati a terzi (altre società o professionisti del settore quali, ad esempio, designer o tipografie) sempre al fine del perseguimento delle finalità indicate. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del Trattamento dei Dati Personali che è “Gruppo Italiano Vocologi Artistici APS” con sede Via Girolamo Rota, 15, 48123, Ravenna (RA), Italia. La mancata apposizione del consenso preclude totalmente la prosecuzione dei servizi.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE
DEL SOGGETTO INTERESSATO RIPRESO

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la Sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____) in via _____
C.a.p. _____, C.F. _____

con la sottoscrizione della presente dichiara sotto la propria responsabilità di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile l'associazione "Gruppo Italiano Vocologi Artistici APS" / GIVA APS ,i rispettivi legali rappresentanti, i soci volontari addetti alle attività previste - da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione all'evento denominato "I Meeting G.I.V.A" organizzato in data 28 e 29 settembre 2024 presso Sala Ragazzini sita in via Largo Firenze a Ravenna, Italia.

In particolare, il/la Sottoscritto/a esonera l'associazione "Gruppo Italiano Vocologi Artistici APS" / GIVA APS da eventuali incidenti subiti ed a malori (incluso il decesso o il peggioramento dello stato di salute) connessi alla permanenza nei locali dove si svolgerà l'evento su indicato, e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che i partecipanti potrebbero subire, dichiarando di rinunciare a qualsiasi tipo di risarcimento in tal caso. Il/la Sottoscritto/a si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza in occasione della permanenza all'interno della struttura e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità.

LUOGO E DATA

FIRMA
