



*Il partecipante prende atto, accetta e autorizza: il trattamento dei dati personali - che tali dati non saranno comunicati a terzi salvo verifiche da parte di organi di controllo inerenti il progetto - ad utilizzare i video e le immagini sulla propria persona prodotti durante il percorso laboratoriale per la creazione di opuscoli informativi, montaggi video e quant'altro potrà servire a scopi informativi relativi alle attività promosse dal Centro e per documentare i lavori svolti. La posa e l'utilizzo della propria immagine sono da considerarsi effettuate in forma gratuita - che ha preso visione delle note relative al trattamento dei dati.*

**Firma**

\_\_\_\_\_

Catania,



## Scheda di ISCRIZIONE

Nominativo \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono1 \_\_\_\_\_ Telefono2 \_\_\_\_\_

### ***Dichiarazione di esonero di responsabilità***

Il Partecipante si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di legalità e rispetto in occasione del percorso laboratoriale e a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme civili che possano mettere in pericolo la propria o l'altrui incolumità; dichiara sotto la propria responsabilità di esonerare il CInAP e i suoi responsabili in loco, da ogni responsabilità sia civile che penale e solleva il CInAP e i suoi responsabili da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali, furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e/o spese (incluse spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione al laboratorio teatrale, anche in conseguenza del proprio o altrui comportamento.

Il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dalla partecipazione al laboratorio teatrale e solleva il CInAP e i suoi rappresentanti in loco, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante le giornate laboratoriali.

Firma \_\_\_\_\_