



MODULO DI REGISTRAZIONE (MINORENNI)

Io sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____), il ____/____/____, residente a _____ (____),
indirizzo di residenza _____
Cellulare _____;

Io sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____), il ____/____/____, residente a _____ (____),
indirizzo di residenza _____
Cellulare _____;

in qualità di genitore/i o tutore/i legale/i di:

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Età _____ Cellulare _____ E-mail _____

CHIEDO/CHIEDIAMO

che mio/nostro figlio/a usufruisca del servizio della Sala di Registrazione e Prove Musicali 'Studio Forty Two 452 Onde Ribelli' presso l'Associazione Autonomia Giovani A.GIO " con sede in Via Breda n. 3 in Cremona, assumendomi ogni responsabilità in merito alla fruizione della stessa, nel pieno rispetto del relativo Disciplinare di Gestione.

A TAL FINE DICHIARO/DICHIARIAMO:

- di aver preso visione del Disciplinare di Gestione relativo alle modalità di accesso e utilizzo della Sala di Registrazione e Prove Musicali, accettandone tutte le disposizioni;
- di rispondere, in via diretta ed esclusiva, di eventuali danni a persone o cose che dovessero derivare dall'utilizzo della Sala, assumendo ogni responsabilità;
- di essere a conoscenza del Disciplinare di Gestione di 'Studio Forty Two 452 Onde Ribelli' comprese le sanzioni in caso di violazione delle disposizioni;
- di rispettare le prescrizioni contenute nel regolamento e il corretto utilizzo delle attrezzature e della struttura messi a disposizione;
- di essere consapevole **che i miei dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente richiesta, fatto salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, integrazione e opposizione al trattamento dei dati secondo quanto previsto dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.**

Per i minori d'età la richiesta viene sottoscritta dai genitori o, nel caso, dal soggetto esercitante la potestà genitoriale.

Firma di entrambi i genitori (o di uno solo di essi) o del tutore

Luogo _____

Data: _____