****

**Scheda di adesione**

Al fine di predisporre al meglio l'organizzazione delle Giornate i partecipanti sono invitati a registrarsi compilando il seguente modulo che **deve essere inviato entro e non oltre il 04 aprile 2019** al seguente indirizzo mail: [direttivoassociazionetavazza@gmail.com](mailto:direttivoassociazionetavazza@gmail.com). Le iscrizioni verranno accettate fino ad

esaurimento delle disponibilità.

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

􀀀 in rappresentanza di

Organizzazione/Ente/Istituzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

􀀀 **Desidero partecipare alle Giornate di Studio. La partecipazione è gratuita.**

􀀀 **Arriverò il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partirò il giorno \_\_\_\_\_\_\_ alle ore**

􀀀 **Desidero prenotare la pensione completa (escluso il pranzo del 1 maggio) presso l’Hotel Divino Amore Casa del Pellegrino al costo giornaliero**

􀀀 camera singola: € 88,00

􀀀 camera doppia: € 69,00 (a persona) desidero condividere la camera con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare eventuale altro nominativo)

􀀀 camera tripla: € 65,00 (a persona) desidero condividere la camera con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare eventuale altri nominativi)

Sono disponibili 4 camere a 2 letti con attrezzature specifiche per disabili, al costo indicato per la camera doppia.

**Desidero prenotare, al costo di Euro 17,00 cadauno, il pasto del** 􀀀 **Pranzo 29/04/19** 􀀀 **Cena 29/04/19** 􀀀 **Pranzo 30/04/19** 􀀀 **Cena 30/04/19** 􀀀 **Pranzo 01/05/19**

Segnalo che sono 􀀀 intollerante 􀀀 allergico a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le [**quote di soggiorno**](http://cdn.ais-sociologia.it/uploads/2013/06/ais-quote-iscrizione-convegno2013.pdf) devono essere versate sul conto corrente bancario presso Banca Prossima intestato a Associazione Luciano Tavazza IBAN **IT 89 R 03359 01600 100000019285** specificando nella causale il vostro Nome e Cognome

**Avvertenza per chi pernotta**: ai fini dell'iscrizione è necessario inviare anche copia del versamento effettuato all'indirizzo [direttivoassociazionetavazza@gmail.com](mailto:direttivoassociazionetavazza@gmail.com).

**Informativa sulla privacy**

Rilascio il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate ai sensi dell’art.13 del D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Reg. UE 2016/679 (GDPR - General Data Protection Regulation)\*. I dati sopra riportati, da lei forniti, verranno acquisiti dall’Associazione Luciano Tavazza (di seguito Associazione) che li tratterà, in qualità di Titolare, mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità qui di seguito elencate e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, per: I) informare sull’ attività dell’ Associazione attuate attraverso lettere, telefono fisso e/o cellulare, posta elettronica, messaggi del tipo MMS (Multimedia Messaging Service) e SMS (Short Message Service), fax; II) facilitare lo scambio di informazioni tra i soci e coloro che hanno partecipato ad iniziative organizzate dall’Associazione. Il conferimento dei dati necessari a tali finalità non è obbligatorio ed il loro trattamento richiede il consenso dell’interessato. L'elenco dei responsabili e delle categorie dei soggetti "incaricati" che, nello svolgimento delle mansioni assegnate e della loro operatività, possono venire a conoscenza dei dati è disponibile scrivendo a  direttivoassociazionelucianotavazza@gmail.com. In ogni caso, potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e dagli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679 (in particolare, il diritto di fare aggiornare i dati, integrarli, cancellarli, rettificarli, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento) scrivendo a Associazione Luciano Tavazza Via Chiusi, 14 00139 Roma

Inizio modulo

**Liberatoria per la privacy su foto e riprese effettuate durante le giornata di studio**

Il/la sottoscritto/a autorizza l'uso delle proprie immagini e videoriprese effettuate da parte dell’Associazione Luciano Tavazza durante le giornate di studio, per pubblicazioni, brochure e sito web www.lucianotavazza.it.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine per uso e/o fini diversi da quelli sopraindicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

**Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fine modulo