

CAMPUS MUSICAINSIEME ANBIMA FVG

25-31 AGOSTO 2024

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ANAGRAFICA:

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

C.F. _____

Residente in via _____ n. _____ fr. _____

CAP _____ Comune _____ provincia _____

Strumento suonato _____

nella Banda _____

livello 1 livello 2 (schede di livello in allegato e ai link [Livello 1](#) - [Livello 2](#))

Recapito telefonico genitore _____ cellulare ragazzo _____

Recapito email _____

Taglia maglietta: XS, S, M, L, XL, XXL (donna, uomo, bambino) _____

CHIEDE

all'ANBIMA Friuli Venezia Giulia l'iscrizione al Campus Musicale *MusicalInsieme* 2024 che si terrà a Piani di Luzza – Forni Avoltri (UD) dal 25 al 31 agosto 2024.

Il sottoscritto dichiara:

1. di essere a conoscenza del programma del Campus e dichiara che intende partecipare alle iniziative previste;
2. di aver preso visione delle norme di comportamento del Campus al link: [REGOLE-DI-COMPORTAMENTO-2023/24](#)

Data _____

Firma _____

Per i minorenni firma per adesione di entrambi i genitori / o eventualmente degli esercenti la patria potestà.

Firma _____

Firma _____

COMPILAZIONE A CURA DELLA BANDA DI APPARTENENZA

Il sottoscritto _____

in qualità di Presidente dell'Associazione _____
(denominazione banda)

dichiara di essere a conoscenza della partecipazione del musicista al Campus *MusicalInsieme* 2024.

Firma del Presidente dell'Associazione Bandistica

MODULO TRATTAMENTO DATI PERSONALI-LIBERATORIA AUDIO-VIDEO

Informativa sul trattamento dei dati personali consultabile al link [Informativa privacy](#)

Formula di acquisizione del consenso/presa visione dell'interessato

Data/Luogo:

Il/i sottoscritto/sottoscritti

.....
.....

(indicare nome e cognome del partecipante in caso di soggetto maggiorenne

oppure

nome e cognome di entrambi i genitori /tutore legale in caso di soggetto minorenni)

in proprio e/o per conto del figlio minore..... (campo da compilare solo in caso di soggetto minorenni)

in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile con la presente dichiaro di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento ANBIMA FVG ai sensi dell'articolo 7 e 13 del Reg.to UE 2016/679 a mezzo di apposita informativa consultabile sul portale www.anbimafvg.it. e preso atto del trattamento dei dati personali comuni miei e/o di mio figlio in forza dell'articolo 6, p. 1 lett. B, C ed F del suddetto Regolamento

autorizzo/do il consenso (barrare la/le caselle in caso di autorizzazione)

- al trattamento dei dati personali particolari miei e/o di mio figlio in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa*

- alla diffusione dei miei dati personali e/o dei dati personali di mio figlio, della mie e/o sua immagine o di video che mi e/o lo riprendono, nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali*

Firma _____ *(solo in caso di soggetti maggiorenni)*

In caso di soggetto minorenni è necessaria la firma di entrambi i genitori

Nome e Cognome Genitore / Tutore n. 1 _____

Firma _____

Nome e Cognome Genitore / Tutore n. 2 _____

Firma _____

È necessaria la firma di entrambi i genitori. In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, il firmatario dichiara di essere l'unico esercente la stessa, esonerando ANBIMA FVG da ogni responsabilità per tutti gli atti conseguenti dalla dichiarazione mendace

SOLO PER SOGGETTI MINORENNI: DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

DATI PERSONALI DEL MINORE

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____ residente a _____
In via _____ telefono _____

DATI PERSONALI DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE O LA TUTELA

GENITORE 1 --- TUTORE

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____ residente a _____
In via _____ telefono _____

GENITORE 2 --- TUTORE

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____ residente a _____
In via _____ telefono _____

Con riferimento agli eventi organizzati da **Associazione ANBIMA Friuli Venezia Giulia**

DICHIARO

1. Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla partecipazione all'evento organizzato dall'Associazione ANBIMA Friuli Venezia Giulia, pur non potendosi considerare le attività connesse come potenzialmente pericolose ed aventi semplice carattere di manifestazione musicale, conseguentemente dichiara di manlevare ANBIMA FVG da qualunque responsabilità per danni che dovessi subire durante l'evento o comunque connessi a detta attività;
2. Di essere pienamente consapevole che la partecipazione all'attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento della manifestazione stessa;
3. Che il minore è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività musicale avente carattere puramente culturale-promozionale;
4. Di garantire che il minore durante le attività- manifestazione musicale permarrà esclusivamente all'interno delle aree che saranno indicate dagli organizzatori e alle quali sarà consentito l'accesso e che comunque rimarrà assieme agli accompagnatori assegnati;
5. Di assumermi sin da ora la responsabilità civile e penale per ogni e qualsiasi condotta non conforme al regolamento della manifestazione/presentazione/concerto/evento culturale in contrasto con qualunque legge applicabile e/o che causi lesioni personali al minore stesso e/o a terzi e/o a cose e/o alla struttura che ospiterà l'evento;
6. Di manlevare e tenere indenne l'Associazione ANBIMA Friuli Venezia Giulia, il Consiglio Direttivo, il legale rappresentante pro tempore, i suoi dirigenti, collaboratori e dipendenti, da qualsiasi pretesa avanzata per qualsiasi motivo da parte dei terzi e da ogni responsabilità che possa sorgere come conseguenza della condotta del minore durante le attività svolte in occasione della manifestazione;
7. Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di questa norma per la sicurezza del minore e di tutti i partecipanti.

Luogo e data _____

NOME E FIRMA LEGGIBILE DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Firma _____

Firma _____

COMUNICAZIONE DIETE/INTOLLERANZE/ALLERGIE

Si prega di comunicare, completando la scheda in calce, eventuali particolari patologie (asma, diabete, etc.), eventuali stati allergici, anche alimentari, necessità di assumere particolari farmaci o di necessitare di particolari regimi alimentari.

Cognome Nome	Data e luogo di nascita
Patologia / Allergia/Regime alimentare	Farmaci da utilizzare, se necessari

Il sottoscritto/i sottoscritti..... in proprio e/o per conto del figlio minore in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile con la presente dichiaro di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento ANBIMA FVG, con sede in Via Diaz, 58, 33100 Udine ai sensi dell'articolo 7 e 13 del Reg.to UE 2016/679 a mezzo di apposita informativa e preso atto del trattamento dei dati personali comuni e particolari miei e/o di mio figlio in forza dell'articolo 6, p. 1 lett. B, C ed F del suddetto Regolamento

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

al trattamento dei dati personali particolari miei e/o di mio figlio in conformità a quanto indicato nella sopracitata informativa ed alla diffusione degli stessi al personale autorizzato, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali

Firma _____ (del 1. genitore in caso di soggetto minorenni)

Firma _____ (del 2. genitore in caso di soggetto minorenni)

Luogo e data _____

È necessaria la firma di entrambi i genitori. In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, il firmatario dichiara di essere l'unico esercente la stessa, esonerando ANBIMA FVG da ogni responsabilità per tutti gli atti conseguenti dalla dichiarazione mendace