

Spett.le
Associazione Borgo Antico - Bisceglie

A cura del padre o della madre del minore:

Io sottoscritto/a
(Cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
cell. _____ e-mail _____

come identificato a mezzo del documento di identità allegato in copia;

in qualità di padre/madre del minore:

(cognome e nome studente) _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
codice fiscale _____ cellulare _____
email _____

ATTUALMENTE ISCRITTO A

scuola media inferiore _____
classe _____ Sezione _____

OPPURE

scuola media superiore _____
classe _____ Sezione _____

OPPURE

altro _____

DICHIARO

di autorizzare mio/a figlio/a a partecipare quale VOLONTARIO/A al Festival letterario "Libri nel Borgo Antico" che si terrà nel centro storico di Bisceglie dal 28 al 30 agosto 2026.

A TAL FINE DICHIARO

1. che la prestazione dell'opera collaborativa sarà effettuata a titolo totalmente gratuito e volontario in favore dell'Associazione Borgo Antico Bisceglie che organizza il Festival letterario "Libri nel Borgo Antico" e di non avere nulla a pretendere;

2. di esonerare da qualsivoglia responsabilità l'Associazione Borgo Antico di Bisceglie per danni causati da mio/a figlio/a a se stesso/a, a persone o cose durante lo svolgimento del Festival letterario "Libri nel Borgo Antico" nell'espletamento delle mansioni assegnate;

3. di candidare mio/a figlio/a a svolgere preferibilmente la mansione di

<input type="checkbox"/> hostess/steward	<input type="checkbox"/> supporto logistico	<input type="checkbox"/> segreteria	<input type="checkbox"/> libreria
<input type="checkbox"/> realizzazione foto/video	<input type="checkbox"/> sezione infanzia	<input type="checkbox"/> scambialibro	<input type="checkbox"/> vendita gadget e libri

lasciando all'associazione organizzatrice la facoltà di assegnare il ruolo più utile alla migliore riuscita della manifestazione;

4. di impegnarmi ad acquistare la seconda maglietta/paglietta in caso di smarrimento di quella in dotazione;

Si allegano fototessera, fotocopie del documento di identità e del codice fiscale/tessera sanitaria del minore e fotocopia del documento del genitore firmatario

**Il presente modulo compilato in ogni sua parte deve essere consegnato presso
l'Associazione Borgo Antico - via Cardinale Dell'Olio 66 - Bisceglie - infotel: 3926012185**

5. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy e al Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti, il sottoscritto autorizza l'Associazione Borgo Antico al trattamento e alla protezione dei dati personali del proprio figlio/a.

Si informa che i dati personali dei partecipanti all'evento saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza.

I dati non saranno divulgati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione o trasmissione saranno utilizzati per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento, all'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e si autorizza, altresì, ad eventuali riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web.

Si ricorda che, in ogni momento, si potrà comunque esercitare il diritto alla cancellazione dei dati personali contattando l'organizzazione dell'evento.

7. AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE E DIFFUSIONE DELLE IMMAGINI FOTOGRAFICHE

Ai sensi dell'art. 10 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e del D.lgs. n° 196/2003 s.m.i e del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, con la presente autorizza l'uso, la riproduzione e la pubblicazione e la diffusione in qualsiasi forma con ogni mezzo tecnico delle immagini riprese durante il festival da fotografi e videomaker e che ritraggono il proprio figlio minore.

Bisceglie, _____

In fede _____

SPAZIO RISERVATO ALLA ORGANIZZAZIONE

Richiesta paglietta SI NO

Richiesta maglietta SI NO Taglia XS S M L XL XXL

Ruolo assegnato _____

Postazione assegnata _____

Supervisore _____

Ritiro blocchetto n. _____ Data _____ Firma _____

Riconsegna blocchetto n. _____ Data _____ Euro _____

Ritiro blocchetto n. _____ Data _____ Firma _____

Riconsegna blocchetto n. _____ Data _____ Euro _____

Ritiro blocchetto n. _____ Data _____ Firma _____

Riconsegna blocchetto n. _____ Data _____ Euro _____

Ritiro blocchetto n. _____ Data _____ Firma _____

Riconsegna blocchetto n. _____ Data _____ Euro _____