

Spett.le

Associazione Borgo Antico - Bisceglie

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
codice fiscale _____, cellulare n° _____
e-mail _____

ATTUALMENTE ISCRITTO A

☐ scuola media superiore _____
classe _____ Sezione _____

OPPURE

☐ Università _____
corso di laurea _____ anno iscr. _____

OPPURE

☐ altro _____
(indicare se lavoratore o pensionato)

CHIEDO

di 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. di prestare la mia opera collaborativa a titolo totalmente gratuito 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 a se stesso, a persone o cose durante lo svolgimento del Festival letterario "Libri nel Borgo Antico" nell'espletamento delle mansioni assegnate;
3. di candidarmi a svolgere preferibilmente la mansione di

<input type="checkbox"/> hostess/steward	<input type="checkbox"/> supporto logistico	<input type="checkbox"/> segreteria
<input type="checkbox"/> realizzazione foto/video	<input type="checkbox"/> libreria	<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;
5. di aver preso visione del "Regolamento del volontario" e di averne accettato le condizioni.

Si allegano fototessera, fotocopie del documento di identità e del codice fiscale/tessera sanitaria.

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

6. 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.

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 PROPRIE 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 proprie immagini riprese durante il festival da fotografi e videomaker.

Bisceglie, _____

In fede _____

SPAZIO RISERVATO ALLA ORGANIZZAZIONE

Richiesta paglietta ☐ SI ☐ NO

Richiesta maglietta ☐ SI ☐ NO Taglia ☐ 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 _____