**Allegato 1**

**Domanda di partecipazione alla Visita studio a Bolzano**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. \_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’ DI (agricoltore, legale rappresentante…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI POTER PARTECIPARE ALLA VISITA A BOLZANO PROPOSTA DAL GAL VALLE SERIANA E DEI LAGHI BERGAMASCHI, NELL’AMBITO DELL’OPERAZIONE 19.04.01

**DICHIARA inoltre**

* con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale nei confronti degli organizzatori ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta iniziativa per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all’espletamento dell’iniziativa ivi compresi gli incidenti derivanti dall’azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.
* di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che si potrebbero rivendicare in futuro nei confronti dell’organizzazione e del suo legale rappresentante.
* di sollevare ed esonerare gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*ALLEGATI:*

1. Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità, carta d’identità o passaporto, comprensiva del numero del documento, data e luogo del rilascio *(documento non necessario se l’allegato viene sottoscritto digitalmente*).

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Autorizzazioni**

I dati personali raccolti tramite questo Modulo saranno trattati in conformità con il Decreto Legislativo 196/2003 (ex legge 675/96) sulla tutela della privacy, e pertanto saranno utilizzati esclusivamente per le finalità organizzative della visita studio. Durante la visita studio potranno essere scattate foto dei partecipanti/o dei luoghi.

- Do il mio consenso – ai sensi dell’art.10 della legge 675/96 e successive disposizioni - alla pubblicazione di foto sulla pagina Facebook, Instagram e sul sito internet del Gal Valle Seriana e dei Laghi Bergamaschi ([www.galvalleserianaedeilaghi.com](http://www.galvalleserianaedeilaghi.com)) su materiale divulgativo/promozionale delle attività del GAL. Le foto saranno solo ed esclusivamente riguardanti attività svolte nell’ambito della visita studio. La liberatoria è valida fino alla revoca scritta del firmatario.

□ accetto

□ non accetto

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_