

Spett. **Comune di Cittadella**
Via Indipendenza, 41
35013 Cittadella (PD)

Servizio Biblioteca

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' LETTURA AD ALTA VOCE

Il/La sottoscritto/a.....

residente in Via.....n.....

CAP.....città.....PV.....

Tel.....cellulare.....e-mail

GENITORE DI / TUTORE DI

1)nato il

2)nato il

3)nato il

CHIEDE

**DI ISCRIVERLI ALL'ATTIVITA' DI "LETTURE AD ALTA VOCE"
organizzata dalla BIBLIOTECA COMUNALE DI CITTADELLA**

Con la sottoscrizione della presente dichiara:

1. di voler liberare ed esonerare, gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, che possa derivare dalla partecipazione e dalla permanenza del soggetto sottoposto alla sua tutela, alla attività suddetta, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente), connessi all'espletamento della suddetta attività e all'uso degli spazi e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli;

2. di rinunciare ad ogni azione giudiziale o extragiudiziale, esperibile anche in futuro, ed, in ogni caso, a sollevare eccezioni, connesse all'organizzazione e allo svolgimento della suddetta attività.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali a norma del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche) attuativo del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (UE 2016/679).

Letto, approvato e sottoscritto

Cittadella, li.....FIRMA