



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

FERMI – DA VINCI

Via Bonistallo, 73 - 50053 EMPOLI FI

Tel. (0571) 80614 - Fax (0571) 80665

Codice Fiscale 82004810485

FIIS01600E@istruzione.it

Modulo partecipazione e liberatoria

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

in Via/Piazza _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Dichiara la propria autonoma volontà di partecipare in qualità di modella/o alla simulazione delle prove d'esame e/o alle prove di esame per la qualifica di Estetista/Aconciatura presso l'Istituto "Fermi – Da Vinci" di Empoli (FI) per l'alunna/o _____ nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ e il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Dichiarazione di Esonero di Responsabilità dell'Istituto I.I.S.S. "Fermi – Da Vinci" di Empoli (FI) e dei docenti (di seguito Organizzazione)

1. Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità di essere in buono stato di salute e di esonerare l'Organizzazione da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di tale stato;
2. Il Partecipante si impegna ad assumere un comportamento conforme ai principi di legalità e rispetto dei principi di civiltà in occasione delle attività e a non assumere, in ogni caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme civili che possano mettere in pericolo la propria e l'altrui incolumità;
3. Il Partecipante solleva l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali, furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e/o spese (incluse spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle attività, anche in conseguenza del proprio o altrui comportamento;
4. Il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dalla partecipazione alle attività e solleva l'Organizzazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante l'intera durata delle attività, compresi i trasferimenti con qualsiasi mezzo da e verso l'Istituto;
5. Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole nel presente modulo e di approvare specificatamente tutti i punti elencati.

(Luogo e Data)

(Firma)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, autorizzo il trattamento dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione delle attività. Esprime inoltre il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'eventuale utilizzo e pubblicazione di materiale fotografico, video e digitale realizzato durante le attività.

(Luogo e Data)

(Firma)

Informativa ex art. 13 del D. Lgs n. 196/2003

I dati personali del Partecipante sono trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196. I dati personali sono raccolti esclusivamente per le finalità espresse nel presente documento e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare la partecipazione alle attività. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica dall'Istituto, per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione degli esami. Non è prevista la comunicazione, diffusione e trasmissione dei dati sensibili.

(Luogo e Data)

(Firma)