

SCHEDA D'ISCRIZIONE MISSIONI UMANITARIE

DATI PERSONALI

Nome e cognome: _____ Sesso (M/F): _____ Età: _____

Data di nascita: _____ Nazionalità: _____ Indirizzo: _____

Città: _____ Telefono: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Codice fiscale: _____ Numero passaporto: _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

Eventuali allergie (alimentari, a medicinali etc.): _____

Eventuali terapie in corso: _____ Celiachia: SI NO Diabete: SI NO

Conoscenza dell'Inglese: buona sufficiente scarsa nessuna

Hai mai partecipato ad altre missioni prima d'ora ? SI NO

Come sei venuto a conoscenza delle missioni umanitarie della nostra associazione ?

Inviare la presente, compilata in ogni sua parte, a marta.onlus@gmail.com

Dichiaro di essere stato informato dagli organizzatori riguardo ai possibili rischi per l'incolumità fisica dei partecipanti, ai documenti obbligatori e/o consigliati per il viaggio e alla loro necessaria validità in corso, quali passaporti, visti, certificati sanitari, vaccinazioni, patente internazionale ed in considerazione di tutto ciò rinuncio sin da ora a ritenere responsabili civilmente o penalmente gli organizzatori delle attività per qualsiasi incidente, reclamo, perdita, danno e/o responsabilità incluso morte, invalidità permanente, ferite, lesioni o malattie che dovessero verificarsi durante le suddette missioni, assumendo pertanto tutti i rischi derivanti dalle attività e dalle circostanze inerenti al viaggio stesso ed assicuro la mia perfetta idoneità psicofisica allo svolgimento di tutte le attività in programma durante la missione, nessuna responsabilità potrà essere addebitata agli organizzatori per la mancata effettuazione del viaggio dovuta a cause di forza maggiore come guerre, epidemie o disguidi causati da scioperi, sospensione dei voli per avverse condizioni atmosferiche e chiusure degli aeroporti.

Data Firma

Ai sensi delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali che ho conferito con la compilazione di questo modulo.

In ottemperanza al D. Lgs. 196/2003 nonché alla normativa vigente in materia di diritto di autore

AUTORIZZO

l'associazione MartA. Onlus ad utilizzare il mio ritratto realizzato in occasione delle varie attività ed in qualunque forma raccolto (fotografie, immagini, filmati, interviste), per le seguenti finalità non lucrative volte alla promozione dei progetti della suddetta organizzazione: affissione, esposizione, pubblicazione sul sito web, social e riproduzione video.

Data: _____ Firma: _____

MARTA ONLUS

Reg. Onlus n.14938 C.F. 92046280456 Via Illice 21 54033 Carrara
www.martaonlus.it



marta.onlus@gmail.com



Associazione-MartA-Onlus



marta.onlus