



**Associazione Culturale Musicale
"MUSIC WAY"**

via Mascagni, 35/C
26845 Codogno (LO)
C.F.: 90518420154
Tel.: 388.3711348
www.musicway.it – info@musicway.it

MODULO ADESIONE – ALLIEVO

Nome: _____ **Cognome:** _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: ___ / ___ / _____ Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Residente in:

Via: _____ N. Civico: _____

CAP: _____ Località: _____ Prov.: _____

Contatti:

Tel.: _____ E-mail: _____

Quota Associativa: 35,00 € Tipo di Corso: _____

con la compilazione del presente modulo dichiaro di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (disponibile sia cartacea che sul sito internet dell'associazione www.musicway.it/privacy) e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi associativi.

Data: ___ / ___ / _____ **Firma:** _____

Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia minorenn

Il sottoscritto _____
nato a _____ (___) il ___ / ___ / _____, nella qualità
di esercente la potestà genitoriale sul minore suindicato, autorizza _____
a partecipare alle attività dell'Associazione.

Contatti: Tel.: _____ E-mail: _____

Data: ___ / ___ / _____ **Firma del genitore** (o di chi ne fa le veci): _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

DATA DI ADESIONE: ___ / ___ / _____

N. TESSERA: _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____
(cod.fiscale _____), nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / _____, residente in via _____ n.____, a
_____ (____), in qualità di titolare ed esercente la
potestà genitoriale sul minore _____ (cod.fiscale
_____), nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

DICHIARA

- che lo stesso non è sottoposto alla misura della quarantena, ovvero, che non è risultato positivo al COVID-19; di assumersi, pienamente ed incondizionatamente, ogni responsabilità civile e penale derivante dalla inosservanza delle norme per il contrasto ed il contenimento della diffusione del COVID-19, conseguenzialmente, sollevando l'**Associazione Culturale Musicale "Music Way"** (Cod. Fisc.: 90518420154) con sede legale in via Mascagni, 35/C a Codogno (LO) da ogni responsabilità connessa all'eventuale insorgenza di focolai di infezione da COVID-19;
- che, previo avviso, non frequenterà le attività dell'associazione qualora risultasse positivo al COVID-19 e se sottoposto alla misura della quarantena;
- di attenersi alle regole dell'associazione sopracitata riguardanti le misure di sicurezza anti-covid:
 - l'allievo deve avvisare e non potrà frequentare le attività se ha sintomi influenzali e/o se ha una temperatura superiore ai 37.5°;
 - è obbligatorio rispettare la distanza di un almeno un metro da altre persone presenti;
 - nella reception è possibile fermarsi solo se assolutamente necessario e se il numero di persone presenti garantisce la distanza di almeno un metro e per un numero massimo di 3 persone;
 - è obbligatorio igienizzarsi le mani .

Liberatoria per la Pubblicazione delle proprie immagini – Fotografiche e Video

con la presente **AUTORIZZO** **NON AUTORIZZO**

l' **Associazione Culturale Musicale "Music Way"** (Cod. Fisc.: 90518420154) con sede legale in via Mascagni, 35/C a Codogno (LO):

- alla ripresa personale/del suddetto minore di scatti fotografici e filmati durante i corsi, concerti, eventi culturali e tutte le iniziative tenute ed organizzate nel periodo Settembre 20__ - Settembre 20__;
- alla pubblicazione sul sito internet, sui profili e pagine dei Social Network dell'associazione stessa, o eventualmente su carta stampata, delle immagini e filmati sopracitati;

Le fotografie ed i filmati verranno utilizzati anche per pubblicizzare le iniziative e le attività organizzate dell'associazione.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini e dei filmati sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

Firma del genitore _____
(o di chi ne fa le veci)

MODULO PER AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA DIDATTICA A DISTANZA ON-LINE

in riferimento alle procedure per la didattica a distanza

previste dal DPCM del 4 Marzo 2020, di cui all'art. 1, comma 1, lett. d), lett. g), lett. h e lett. i)

Il/La sottoscritto/a _____

(cod.fiscale _____), nato/a a _____ (___)

il ___ / ___ / _____, residente in via _____ n.____, a

_____ (___), in qualità di titolare ed esercente la

potestà genitoriale sul minore _____ (cod.fiscale

_____), nato/a a _____ (___) il ___/___/_____,

iscritto/a all' **Associazione Culturale Musicale "Music Way"** (Cod. Fisc.: 90518420154) con sede legale in via

Mascagni, 35/C a Codogno (LO)

sottoscrive l'autorizzazione alla frequenza della didattica a distanza on-line del/la proprio/a figlio/a minorenni, secondo le indicazioni che saranno impartite dal docente.

Questo tipo di didattica verrà impiegata per chi lo richiedesse, in caso di una chiusura dettata da direttive regionali o statali, per effettuare ore di recupero di lezioni non frequentate e per cui non è possibile organizzarle in aula presso la sede.

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

Firma del genitore _____

(o di chi ne fa le veci)