



"SOLIDARIETA' MISSIONARIA" - O. N. L. U. S.  
via V.zo Cardarelli, 35 - 70043 MONOPOLI (BA)  
N. 137 Registro Generale Volontariato Pugliese - Codice Fiscale 04393310729 Tel.  
080/937.14.40 - Conto Corrente Postale 10740702  
[www.solimissio.it](http://www.solimissio.it) - [info@solimissio.it](mailto:info@solimissio.it)



## Iscrizione "9° corso intensivo di INGLESE" → 24 settembre - 3 ottobre 2019

Io Sottoscritto/a (compilare in stampatello): Nome .....

Cognome ..... nato/a il ...../...../.....

residente a ..... in via ..... n° .....

Tel./Cell. .... E.mail (opzionale) .....

*desidero prendere parte al corso intensivo di Inglese dalle ore 18:30 alle 20:00 (inserire una sola scelta):*

- *di livello:*
  - ★ base
  - ★ intermedio
  - ★ avanzato

e DICHIARO di conoscere tutti i dettagli del corso (consultabili su [www.solimissio.it](http://www.solimissio.it)) e di aver versato € .....,..... come contributo di iscrizione.

*Sono consapevole che la scelta di livello del corso sopra fatta serve a fini organizzativi e non garantisce che il livello da me scelto venga attivato o portato avanti fino alla fine. Ciò è vincolato alla disponibilità dei professori e al numero di preferenze ottenute dagli altri corsisti. In tal caso potrò, senza pretendere la restituzione della quota di iscrizione versata, partecipare al livello di corso attivo più attiguo alla mia preferenza. Sono anche consapevole che posso, indipendentemente dalle preferenze sopra riportate, cambiare livello corso in itinere senza ulteriori somme da versare ma ad insindacabile discrezione degli organizzatori (in base principalmente alla disponibilità dei professori e dei posti in aula).*

*DICHIARO di esonerare e sollevare incondizionatamente e irrevocabilmente l'associazione "Solidarietà Missionaria" Onlus, i professori che tengono le lezioni e qualunque altro collaboratore, da ogni reclamo, azione legale, risarcimento danni e responsabilità civile o penale, presente o futura, conosciuta o sconosciuta che possa scaturire dalla mia partecipazione ai corsi, anche se tale responsabilità derivi a titolo di colpa o negligenza da alcuni dei soggetti nominati nella presente dichiarazione ed anche per eventuali incidenti e/o danni a persone e/o cose da me derivati o subiti.*

*CONCEDO inoltre, senza remunerazione, autorizzazione irrevocabile a tutti i soggetti di cui sopra ad utilizzare o ad autorizzare l'utilizzo di fotografie, filmati e registrazioni di qualsiasi natura circa la mia partecipazione ai corsi per gli usi consentiti dalla legge, su tutti i supporti, compresi i materiali promozionali e/o pubblicitari e i siti web, in tutto il mondo e per tutto il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti, dai trattati in vigore, compresa la proroga eventuale che potrà essere apportata al periodo previsto.*

*AUTORIZZO l'associazione "Solidarietà Missionaria" Onlus al trattamento dei miei dati personali con strumenti cartacei e informatici unicamente per finalità funzionali alla sua attività e nel rispetto del D. Lgs n°196 del 30/06/2003 ("Testo Unico della Privacy"). Resta inteso che in qualunque momento potrò chiederne la cancellazione.*

Data: .....

.....  
(Firma leggibile)