



## MODULO UTILIZZO SALA PROVE PER GRUPPI ADULTI

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ COMUNE di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

IN QUANTO RAPPRESENTANTE DEL GRUPPO MUSICALE \_\_\_\_\_

chiedo di poter utilizzare la sala prove musicale dello Spazio Label nei giorni e negli orari concordati con gli operatori dello Spazio Label, previo pagamento della tariffa  oraria  abbonamento

tramite:

Bonifico bancario IBAN: IT70 Y 05336 36191 000046679570 (causale: abb. sala prove Label Belluno)

Pagamento effettuato tramite POS presso lo Spazio Label;

dichiaro:

- di aver letto il Regolamento dello Spazio Label, di seguirlo e di farlo rispettare in tutte le sue parti e di assumermi le responsabilità civili e penali derivanti dall'inosservanza dello stesso;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali e sensibili i quali saranno trattati secondo quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679 e tutte le informazioni verranno utilizzate esclusivamente per la gestione del servizio da parte degli operatori coinvolti.
- di allegare la copia di un documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma rappresentante gruppo \_\_\_\_\_



## SCHEMA DI REGISTRAZIONE DEL GRUPPO MUSICALE (adulti)

NOME DEL GRUPPO ..... RESPONSABILE.....

COMPONENTI DEL GRUPPO:

NOME E COGNOME	INDIRIZZO, COMUNE DI RESIDENZA	TELEFONO	E-MAIL	STRUMENTO	Firma *
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

DATA.....

Firma rappresentante del gruppo.....