



## Mitgliedsantrag richiesta d'adesione socio

\_\_\_\_\_  
Nachname (ledig) / cognome (nubile)

\_\_\_\_\_  
Nachname (verheiratet) / cognome (sposata)

\_\_\_\_\_  
Vorname / nome

\_\_\_\_\_  
Wohnort / località

\_\_\_\_\_  
Adresse / indirizzo

\_\_\_\_\_  
Handy Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Nachname und Name Kind/er / cognome e nome bambino/i

Sie/Er ist mit der Verwendung der persönlichen Daten im Sinne des Art. 13 des DLGS Nr. 196/2003 für die Verfolgung der statutarisch vorgesehenen Zwecke einverstanden.

Sie/Er ist einverstanden, dass die Fotos ihres /seines/r Kindes/r (siehe oben) vom Verein „Eltern-Kind-Zentrum Hochpustertal“ für nicht kommerzielle Zwecke verwendet werden (für Präsentationen des Vereins und dessen Aktionen, für Pressemitteilungen, für Broschüren, Studienzwecke usw.)

Das Elki haftet bei allen Veranstaltungen im Rahmen der gesetzlichen Haftpflicht bzw. für Personen- und Sachschäden, wenn sie auf Verschulden des Veranstalters oder der mit der Leitung betrauten Person zurückzuführen sind. Das Elki übernimmt keine Haftung für eventuelle Unfälle; somit ist die Unfallversicherung Sache der Teilnehmer.

Acconto all'utilizzo dei dati personali ai sensi dell' art. 13 del DLGS n. 196/2003 unicamente per gli scopi previsti dallo statuto.

Acconto inoltre all'utilizzo e alla pubblicazione di fotografie che ritraggono il mio bambino/i miei bambini dall'associazione „Centro genitori-bambini Alta Pusteria“ per scopi non commerciali (per la presentazione della associazione stessa e delle sue attività ed iniziative, per comunicati stampa, per opuscoli informativi, a scopo di ricerca o studio, ecc.).

Il Centro genitori-bambini si assume la responsabilità civile di danni alle persone e alle cose durante le manifestazioni organizzate dallo stesso Centro, solamente se la responsabilità è da riporre all'organizzatore o alle persone che operano per essa. Il Centro non si assume nessuna responsabilità per incidenti e rimanda i partecipanti alla propria assicurazione infortunistica.

\_\_\_\_\_  
Datum / data

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / firma

*Mitgliedsbeitrag bezahlt am:*