

## RICHIESTA VISITA SCOLASTICA PRESSO L'OSSERVATORIO FELSINA

| II/La Sottoscritto/a  |
|---|
| Cognome (*)   |
| insegnate della scuola (*)  |
| presa visione delle caratteristiche logistiche e tecniche dell'Osservatorio Felsina,  |
| (*) Campo obbligatorio – V. informativa a piè pagina  |
| CHIEDE  |
| per il giorno / l'effettuazione di una serata di divulgazione astronomica rivolta agli allievi della/e  |
| classe/i del suddetto istituto, assumendosi la responsabilità didattica e di gestione della   |
| serata;   |
|   |
| AUTORIZZA   |
| il trattamento dei dati personali ai fini delle amministrazioni interne dell'Associazione Astrofili Bolognesi rispondenti alle normative sulla privacy attualmente in vigore – v. informativa a piè pagina  |
| DATA (*)  |
| ///   |
| FIRMA DEL RICHIEDENTE (*)  FIRMA PER AAB (*)  |
|   |
| Informativa sulla privacy (Modalità semplificata, secondo le indicazioni del Garante, pubblicate su Gazzetta Ufficiale del 1° Luglio 2008, n.152): l'Associazione Astrofili Bolognesi informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati esclusivamente per fini associativi e amministrativi, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali"). Eventuali recapiti telefonici o e-mail, spontaneamente forniti dal richiedente, possono essere utilizzati quale mezzo di comunicazione tra i Soci. Per ogni variazione di dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del summenzionato Codice, può rivolgersi all'Associazione Astrofili Bolognesi, titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento. |
| COME CI HAI CONOSCIUTO? Sito internet [] - Facebook [] - Manifesti [] - Stampa [] - Passaparola [] - Altro []   |

Compilare il presente modulo e inviarlo via email a info@associazioneastrofilibolognesi.it