

LIBERATORIA



MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME)
(maggiorenne)

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in (città/paese) _____

**DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL PRESENTE REGOLAMENTO E DI
ACCETTARLO INTEGRALMENTE**

FIRMA

MINORE

Il sottoscritto (NOME E COGNOME) _____

AUTORIZZA IL MINORE _____
ad accedere ai percorsi

FIRMA

Desidero ricevere gratuitamente la newsletter di "Il Tasso Scatenato"
Parco Avventura per essere informato sulle novità e le promozioni.

e-mail _____

Scarlino, lì ____ / ____ / ____

I dati verranno trattati in ottemperanza agli obblighi previsti dal D.Lgs 30/06/03 n.196
(c.d. Codice della Privacy). Sarà comunque possibile, in qualsiasi momento, richiedere la
modifica o cancellazione dei propri dati facendone richiesta scritta.