

LIBERATORIA



Scarlino, li ____ / ____ / ____

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

Il sottoscritto (NOME E COGNOME) _____

AUTORIZZA IL MINORE _____
ad accedere ai percorsi

FIRMA

Come sei venuto a conoscenza del Parco Avventura “il Tasso Scatenato”?

Publicità:

- Social Network/web Totem espositivi Volantini Locandine
 Retro scontrini fiscali Fonica Giornali (anche on-line) Cinema locali Radio
 Agenzie di viaggio/Tour Operator Passaparola Altro:

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

Email _____

*I dati verranno trattati in ottemperanza agli obblighi previsti dal D.Lgs 30/06/03 n.196
(c.d. Codice della Privacy) e ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 in
materia di protezione dei dati personali. Sarà comunque possibile, in qualsiasi momento,
richiedere la modifica o cancellazione dei propri dati facendone richiesta scritta.*