Cetacean Sanctuary Research

Programma di Citizen Science sui cetacei del Santuario Pelagos

Mar Ligure, Italia

Modulo di Iscrizione per minorenni

Istituto Tethys ONLUS
Viale G.B. Gadio 2, 20121 Milano, Italy
tel. +39 0272001947; fax +39 02 39290525
istituto.tethys@gmail.com
https://www.tethys.org
https://whalesanddolphins.tethys.org

DA LEGGERE CON ATTENZIONE

- PER FAVORE, COMPILATE TUTTI I MODULI SOTTOSTANTI (per ogni partecipante deve essere compilato un modulo)
- SE AVETE PAGATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO si prega di inviare insieme alla modulistica la RICEVUTA DEL PAGAMENTO. Se il conto bancario da cui è stato effettuato il pagamento non è a nome del partecipante si prega di specificare nella causale il nome del partecipante al progetto.
- IN CASO DI RICHIESTA DI UNO SCONTO PER STUDENTI si prega di fornire copia di un documento universitario (ad esempio la carta studenti valida).

TETHYS SI METTERÀ IN CONTATTO CON VOI AL PIU' PRESTO PER CONFERMARE LA RICEZIONE DEI MODULI COMPILATI

CONTATTI

Ufficio di Milano

Per informazioni e prenotazioni telefonare al numero (+39) 02 72001947 o scrivere all'indirizzo e-mail istituto.tethys@gmail.com

Aperto dalle 14:00 alle 17:00 il lunedì, mercoledì e venerdì da ottobre a dicembre
Aperto dalle 14:00 alle 17:00 dal lunedì al venerdì da gennaio a settembre

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE – CETACEAN SANCTUARY RESEARCH

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Da compilare a cura dei genitori o del tutore/legale rappresentante del minorenne.

Ho/abbiamo prenotato un posto per il minore _____ nella crociera

di ricerca CSR n. _____dal _____(GG/MM/AAAA) al_____ ed è stata

versata la somma a titolo di contributo: _____ Euro

Modalità di pagamento all'Istituto Tethys ONLUS:

☐ Versamento mediante bonifico bancario in Euro sul conto intestato a "Istituto Tethys ONLUS" (includo copia della ricevuta di pagamento, spese bancarie a mio carico).

☐ Pagamento con carta di credito.

Dati del partecipante:

COGNOME E NOME DEL MINORE _____

VIA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____

TEL _____/_____ CELLULARE _____

DATA DI NASCITA ____ /____ / _____ LUOGO DI NASCITA _____

Dati dei genitori o del legale rappresentante:

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____

Codice fiscale _____

EMAIL _____

☐ Genitore ☐ Tutore/legale rappresentante

e

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____

Codice fiscale _____

EMAIL _____

☐ Genitore ☐ Tutore/legale rappresentante

IMPORTANTE: Il contributo di partecipazione può essere detratto in sede di dichiarazione dei redditi in quanto donazione a favore di una ONLUS. Beneficia della detrazione la persona che ha effettuato il pagamento della crociera.
Se la persona che effettua il pagamento è diversa dal genitore/legale rappresentante vi preghiamo di comunicare i dati all'ufficio per una corretta emissione della ricevuta. Istituto.tethys@gmail.com

TERMINI E CONDIZIONI – CETACEAN SANCTUARY RESEARCH

Prendiamo atto che il 20% dell'intera quota di partecipazione è a fondo perduto e non è restituibile. In caso di cancellazione o disdetta con un preavviso scritto di almeno 30 (trenta) giorni dalla data di inizio del turno/data di partenza, ci sarà restituito un importo pari alla differenza tra la suddetta percentuale del 20% e quanto versato. Per le disdette pervenute nei 30 giorni precedenti la dalla data di inizio del turno/data di partenza, la quota di partecipazione versata non è restituibile.

Prendiamo inoltre atto delle seguenti disposizioni:

1) nel caso di ricerche che prevedono un numero minimo di partecipanti, nel caso in cui tale numero non venisse raggiunto, oppure
2) in caso di annullamento di un intero turno per motivi tecnici

l'Istituto Tethys ONLUS provvederà alla restituzione dell'intera quota versata oppure provvederà a inserire i partecipanti che lo desiderino in altri turni o progetti disponibili (non sono previste altre forme di indennizzo).

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

SCARICO DI RESPONSABILITA' – CETACEAN SANCTUARY RESEARCH

I sottoscritti, in qualità di genitori o tutore/legale rappresentante del minore_____, autorizzano ed acconsentono alla partecipazione del suddetto minore alla crociera di ricerca Tethys CSR n. _____dal _____al _____ e danno atto di sottoscrivere contestualmente alla presente scheda di partecipazione il Patto di Co-responsabilità allegato.

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO A TAL FINE:

a) di aver preso visione del programma della crociera/progetto di ricerca Tethys, nonché delle norme di comportamento che il minore sarà tenuto ad osservare;
b) che il minore è fisicamente e mentalmente idoneo a partecipare in modo sicuro alle attività descritte nel documento informativo alla sezione "Condizioni di partecipazione" e di aver riferito di ogni problematica al momento dell'iscrizione e di comunicarle nuovamente al Responsabile della Ricerca una volta arrivato alla base di ricerca;
c) di conoscere il programma della ricerca e di aver preso visione del documento informativo e della sezione "Condizioni di partecipazione" e di essere consapevoli che tale programma è sempre suscettibile di variazioni per cause climatiche, tecniche e di forza maggiore;
d) di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni del minore quali, inter alia, incidenti (ivi inclusa la morte), invalidità temporanee o permanenti, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi in riferimento, durante e successivamente all'attività in oggetto ed al relativo viaggio di ricerca;
e) di autorizzare l'Istituto Tethys a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
f) di delegare lo skipper dell'imbarcazione quale persona responsabile del minore durante lo svolgimento delle attività di ricerca a bordo dell'imbarcazione;
g) che il minore è stato compiutamente informato dai dichiaranti sulle modalità, indicazioni, istruzioni relative al viaggio di ricerca, le ha comprese e si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dagli accompagnatori e dall'Istituto Tethys e che lo stesso è consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, in particolare durante il periodo di navigazione e notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni, o a danni arrecate a cose o a terzi ricadrà unicamente su se stesso.

I SOTTOSCRITTI INOLTRE ESONERANO:

a) l'Istituto Tethys e gli accompagnatori, ivi incluso lo skipper, da ogni responsabilità per iniziative prese dal minore al di fuori delle istruzioni impartite dallo skipper e/o dagli accompagnatori;
b) l'Istituto Tethys da qualunque responsabilità in caso di allontanamento del minore senza autorizzazione dall'imbarcazione e/o, nelle ore di riposo notturno, dalla cuccetta/alloggio assegnato;
c) l'Istituto Tethys da responsabilità per danni al minore, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto del minore stesso o da fatti accidentali;
d) da ogni responsabilità gli accompagnatori per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento del minore e si assumono la responsabilità per eventuali danni da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo;
e) integralmente l'Istituto Tethys, lo skipper, i ricercatori, gli accompagnatori, gli esperti esterni e i coordinatori, i collaboratori dell'Istituto, i volontari e quanti altri concorrano alla realizzazione del programma di ricerca, da ogni e qualsivoglia responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore, rinunciando espressamente ed irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa ed assumendosi fin d'ora in proprio l'obbligo di risarcimento di eventuali danni a chiunque o a qualsiasi cosa cagionati in dipendenza della condotta del minore medesimo e nella consapevolezza che la presente liberatoria include qualsiasi pretesa o richiesta di danno anche per comportamenti o omissioni riconducibili all'Istituto Tethys, salve le ipotesi previste dall'articolo 1229 c.c.;
f) da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento delle attività ed assolvono quindi l'Istituto Tethys da ogni responsabilità che dovesse

sorgere, in conseguenza della partecipazione e nello svolgimento dell'attività in oggetto, per qualsiasi danno eventualmente subito sulla propria persona o arrecato a terzi.

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Dichiariamo altresì di essere a conoscenza del fatto che mio figlio/a condividerà spazi ristretti con altre persone e della natura delle attività che vi saranno svolte e si riserva la facoltà di rifiutare in qualsiasi momento di partecipare a tali attività qualora ritenesse che tali attività non diano sufficienti garanzie di sicurezza. Tale volontà potrà essere manifestata dal sottoscritto/a anche in caso di non gradimento di veicoli o natanti utilizzati per le attività. In caso rifiutasse di partecipare alle attività o decidesse di abbandonare il luogo di ricerca, il sottoscritto/a non avrà diritto ad alcun indennizzo. Tutto quanto sopra premesso, il sottoscritto/a esonera fin d'ora l'associazione Istituto Tethys ONLUS, Viale G.B. Gadio 2, 20121 Milano, Italia, i suoi legali rappresentanti, tutti gli associati e i responsabili logistici della ricerca da ogni responsabilità conseguente a qualsiasi inconveniente, infortunio o malattia eventualmente verificatasi durante la sua partecipazione alle attività in oggetto.

Per qualsiasi controversia relativa all'interpretazione, applicazione ed esecuzione del presente contratto e comunque da esso derivante sarà competente in via esclusiva il Tribunale di Milano.

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Autorizziamo l'Istituto Tethys ONLUS, con sede legale a Milano, Viale G.B. Gadio 2, a utilizzare i dati di mio figlio/a ai soli fini dell'elaborazione contabile e statistica. Autorizzo inoltre l'Istituto Tethys ONLUS a inserirmi nel suo indirizzario per ricevere informazioni riguardanti le attività dell'Istituto. Il trattamento dei dati personali avverrà conformemente al Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento: Istituto Tethys ONLUS con sede in Milano, Viale G.B. Gadio 2.

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Autorizziamo l'Istituto Tethys ONLUS e/o i suoi aventi causa a utilizzare eventuali immagini fisse o in movimento, nonché il nominativo del minore, e ad effettuare registrazioni audio e video, fotografie e simili che ritraggano il minore durante la partecipazione al programma di ricerca, prestando il consenso alla loro pubblicazione su materiali di comunicazione del programma e su siti internet e social network connessi all'Istituto ed in genere ad utilizzare il suddetto materiale per la realizzazione di documentari e altro materiale per scopi documentativi, formativi e informativi e per attività di comunicazione dell'Istituto, sollevando quest'ultimo da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto da parte di terzi delle suddette immagini. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/La/I sottoscritto/a/i conferma/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Dichiariamo di aver letto e compreso tutte le informazioni contenute nel documento "CSR_ExpeditionBriefing_IT.pdf" e di accettarle.

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

 Segna con X se NON desideri ricevere informazioni sulle attività e offerte dell'Istituto Tethys ONLUS.

 Segna con X se NON desideri che le immagini che riprendono le attività di ricerca o istituzionali in cui compare il figlio/a vengano utilizzati dall'Istituto Tethys ONLUS.

Autorizziamo espressamente l'Istituto Tethys i ricercatori e gli assistenti ricercatori a consentire che il minore, quando l'imbarcazione è attraccata in porto, possa allontanarsi dall'imbarcazione da solo nel perimetro del porto della marina di PortoSole una volta terminate le attività di ricerca e fermo restando il rientro a bordo negli orari comunicati di volta in volta, senza la presenza dei ricercatori e degli assistenti ricercatori. Siamo consapevoli che ricercatori, gli assistenti ricercatori e lo skipper non sono responsabili del minore nel momento in cui questi scende dall'imbarcazione.

☐ SI ☐ NO

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Autorizziamo espressamente l'Istituto Tethys, i ricercatori e gli assistenti ricercatori a consentire che il minore, quando l'imbarcazione è attraccata in porto, possa allontanarsi dall'imbarcazione da solo anche al di fuori del perimetro del porto della marina di PortoSole una volta terminate le attività di ricerca e fermo restando il rientro a bordo negli orari comunicati di volta in volta, senza la presenza degli accompagnatori. Siamo consapevoli che gli i ricercatori, gli assistenti ricercatori e lo skipper non sono responsabili del minore nel momento in cui questi scende dall'imbarcazione.

☐ SI ☐ NO

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____

Autorizziamo il minore, quando l'imbarcazione è attraccata in porto, ad allontanarsi dalla stessa anche al di fuori del perimetro del porto di attracco, laddove accompagnato da ricercatori o assistenti ricercatori

☐ SI ☐ NO

Firma _____ Data _____

Firma _____ Data _____