

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

Desidero partecipare alla crociera CSR N. _____ dal _____ (GG/MM/AAAA) al _____ e ho versato la somma a titolo di contributo: _____ Euro

Modalità di pagamento all'Istituto Tethys ONLUS:

Ho pagato con **bonifico bancario** in Euro sul conto intestato a "Istituto Tethys ONLUS" (includo copia della ricevuta di pagamento, spese bancarie a mio carico).

Ho pagato **con carta di credito**.

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____

TEL _____ / _____ CELLULARE _____

E-MAIL (in stampatello) _____

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Allegare fotocopia di un documento d'identità

Firma _____ Data _____

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. Si prega di compilare la sezione seguente con i dati anagrafici di chi ha effettuato il pagamento (se diversi dai dati del partecipante) per una corretta emissione della ricevuta.

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____

Codice fiscale _____

TERMINI E CONDIZIONI – CETACEAN SANCTUARY RESEARCH

Prendo atto che il 20% dell'intera quota di partecipazione non è restituibile. In caso di mia cancellazione prima di 30 giorni dall'inizio del turno (comunicata per iscritto), mi sarà restituito il resto dell'importo versato. Per disdette pervenute nei 30 giorni precedenti la partenza, la quota di partecipazione versata non è restituibile.

Prendo atto delle seguenti disposizioni:

- 1) nel caso di ricerche che prevedono un numero minimo di partecipanti, e che tale numero non venga 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 previsti altri indennizzi).

Firma _____ Data _____

SCARICO DI RESPONSABILITA' – CETACEAN SANCTUARY RESEARCH

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____, il gg ____/mm ____/aaaa _____, dichiara di aver deciso spontaneamente di partecipare al progetto Tethys CSR n. _____ dal _____ al _____ (data).

Dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto di condividere spazi ristretti e cabina 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, così come di abbandonare il luogo di ricerca, 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 _____

Autorizzo l'Istituto Tethys ONLUS, con sede legale a Milano, Viale G.B. Gadio 2, a utilizzare i miei dati personali 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. Nell'eventualità in cui durante la mia partecipazione ai campi di ricerca venissi ritratto in foto scattate per documentare le attività dell'Istituto Tethys, autorizzo l'utilizzo della mia immagine fotografica per i fini istituzionali 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 _____

Dichiaro inoltre di aver letto e compreso tutte le informazioni contenute nel documento "CSR_info_ita" e di accettarle.

Firma _____ Data _____

Dichiaro di essere in buona salute fisica e mentale e in grado di partecipare alle attività descritte nel documento informativo alla sezione "Condizioni di partecipazione". Dichiaro di aver riferito di ogni mia problematica al momento dell'iscrizione e di comunicarlo nuovamente al Responsabile della Ricerca una volta arrivato alla base di ricerca.

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 comparisci vengano utilizzati dall'Istituto Tethys ONLUS.

NUMERI DA CONTATTARE IN CASO DI EMERGENZA

In caso di emergenza indicare almeno due numeri di telefono e tipo di parentela, o rapporto, di persone che volete vengano contattate telefonicamente.

1) Nome e cognome _____

Tipo parentela/rapporto _____

Numero/i di telefono _____

2) Nome e cognome _____

Tipo parentela/rapporto _____

Numero/i di telefono _____

3) Nome e cognome _____

Tipo parentela/rapporto _____

Numero/i di telefono _____

4) Nome e cognome _____

Tipo parentela/rapporto _____

Numero/i di telefono _____

PREFERENZE ALIMENTARI

(Nome e Cognome partecipante) _____

Al fine di rispettare le esigenze alimentari di tutte le persone a bordo, esigenze che possono essere legate a tradizioni culturali, problemi di salute o scelte personali, si prega di compilare il seguente questionario alimentare.

PER FAVORE SCRIVETE IN STAMPATELLO O APPONETE UNA X DOVE RICHiesto

Sei vegetariano?

Yes

No

Sei vegano?

Yes

No

Diete o richieste alimentari speciali:

Allergie:

Yes

No

Quali:

Intolleranze

Yes

No

Quali:

COME HAI SAPUTO DI NOI?

- Google/altri motori di ricerca (per favore specificare le parole chiave cercate)

- Altri siti web/articoli on line/blog (specificare) _____

- Facebook (Tethys Research Institute, Tethys Research cruises for UNI students, altro)

- Twitter

- YouTube/ Vimeo

- Flickr

- Newsletter via email

- Passaparola

- Giornali/riviste (specificare) _____

- Radio/televisione (specificare) _____

- Direttamente da agenzia di viaggio (specificare) _____

- Altre fonti (specificare) _____

- Non ricordo

- Note/commenti
