

## RICHIESTA VISITA

### MUSEO DELL'INDUSTRIA AERONAUTICA LEONARDO VELIVOLI DI CASELLE SUD

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Dipendente Leonardo nello stabilimento di \_\_\_\_\_ Matr. Nr \_\_\_\_\_

Socio Seniores in quiescenza

Associazioni/Gruppi/Appassionati

### RICHIEDE

di poter visitare l'area espositiva di Leonardo Velivoli nello Stabilimento di Caselle Sud preferibilmente nella giornata di

**Sabato 06 novembre 2021**

**alle ore 9,30**

**alle ore 11,00**

ed in compagnia del seguente personale familiare:

Cognome Nome	Data Nascita	Luogo di Nascita	Cittadinanza	Num. Documento	Parente/altro

Dopo averlo compilato e firmato, il presente modulo va inviato via e-mail ad entrambi i seguenti indirizzi:

[giorgio.giusti@leonardocompany.com](mailto:giorgio.giusti@leonardocompany.com)

[centrostorico.torino.ala@leonardocompany.com](mailto:centrostorico.torino.ala@leonardocompany.com)

In base alle richieste ricevute, l'organizzazione contatterà il richiedente per concordare/ confermare la data e l'ora della visita.

Con la firma del presente modulo il sottoscritto

### ACCONSENTE

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, 27 Aprile 2016 ss.mm.ii. relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati ("GDPR") e delle leggi europee e italiane che lo integrano e ss.mm.ii. ("Normativa Privacy Applicabile") riportate

Cognome Nome leggibili \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inoltre

### AUTORIZZA

il Gruppo Seniores e la Leonardo SpA a pubblicare in forma gratuita la propria immagine e quella dei propri familiari per usi promozionali e di pubbliche relazioni sui supporti quali, ma non solo, brochure, locandine, cartoline, internet e portali Gruppo Leonardo, etc.

Cognome Nome leggibili \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Infine, nel caso siano presenti soggetti minorenni tra i familiari accompagnati, il sottoscritto, consapevole delle proprie responsabilità, si impegna a sorvegliare personalmente i minori accudendoli nel superare eventuali ostacoli, impedendone la libera circolazione nell'area e

### **MANLEVA**

l'azienda da ogni responsabilità per qualsiasi eventuale danno che i soggetti possano subire:

Cognome Nome leggibili \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **Nota Bene:**

- 1. i visitatori per l'ingresso devono essere provvisti di mascherine anti Covid e Green Pass;**
- 2. le preferenze dei turni saranno accomodate in base alla capienza.**