

**RICHIESTA VISITA per le GIORNATE DI PRESENTAZIONE  
"SCOPRI IL LABORATORIO DI RESTAURO"  
STABILIMENTO LEONARDO VELIVOLI DI TORINO CORSO FRANCIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di poter partecipare alla GIORNATA DI PRESENTAZIONE "SCOPRI IL LABORATORIO DI RESTAURO" presso lo stabilimento LEONARDO VELIVOLI di TORINO, Corso Francia n° 426 - preferibilmente nella giornata del:

- **12 Marzo 2022**
- **7 Maggio 2022**

Eventualmente in compagnia del seguente personale:

Cognome Nome	Data Nascita	Luogo di Nascita	Cittadinanza	Numero Documento

Dopo averlo compilato e firmato, il presente modulo va inviato via e-mail al seguente indirizzo:

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

Prenotazioni per evento del 12 marzo: **entro 8 marzo**

Prenotazioni per evento del 7 maggio: **entro 3 maggio**

In base alle richieste ricevute, l'organizzazione contatterà il richiedente per confermare la data

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 GAVS, 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:

I visitatori per l'ingresso devono essere provvisti di mascherine FFP2 e SUPER Green Pass