



FONDAZIONE EDOARDO GARRONE

SCHEDA DI RICHIESTA PER L'UTILIZZO DEL SALONE RAPPRESENTANZA DA PARTE DI UTENTI ESTERNI

Società richiedente:
Legale Rappresentante
Titolo evento:
Breve descrizione evento: (es: presentazione libro, giornata formativa, conferenza – tema trattato – possibili relatori/ospiti, ecc.):
Data:
Orario:
Numero di partecipanti: (capienza massima di 90 persone con 80 posti a sedere e un tavolo relatori da 4 posti)
Particolari esigenze tecniche o logistiche:
Referente organizzativo:
Recapito telefonico:
Indirizzo e-mail:
Dati per fatturazione
Ragione sociale:
Indirizzo:
Partita IVA:
Codice destinatario



FONDAZIONE EDOARDO GARRONE

FEE: mezza giornata: 300 euro (+IVA) giornata intera: 500 euro (+IVA). Solamente giorni feriali.

I proventi saranno interamente destinati ad alcune Associazioni Onlus attive in progetti di particolare rilevanza sociale.

Indicare a quale associazione si preferisce venga destinata la FEE:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <i>A.B.E.O. Liguria</i> | <input type="checkbox"/> <i>Comunità di Sant'Egidio</i> | <input type="checkbox"/> <i>Emozioni Giocate Onlus</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Flying Angels Foundation</i> | <input type="checkbox"/> <i>Mus-e Italia Onlus</i> | <input type="checkbox"/> <i>Il Porto dei Piccoli Onlus</i> |

Si dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento per l'utilizzo dei locali.

La Fondazione si riserva, in ogni caso, di valutare la congruità dell'evento secondo i criteri espressi nel Regolamento per l'utilizzo dei locali e quindi, di accogliere o meno la richiesta.

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa protezione dati personali

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ("Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali" o "GDPR"), La informiamo: che la compilazione della presente scheda di richiesta di utilizzo del Salone di rappresentanza di Fondazione Edoardo Garrone comporta il trattamento di dati personali a Lei appartenenti; il conferimento di tali dati personali è facoltativo; che, nondimeno, il mancato conferimento e/o il mancato consenso al trattamento dei medesimi ha quale conseguenza l'impossibilità per Lei di presentare la predetta richiesta; che i dati da Lei conferiti potranno essere comunicati, oltre che a tutti i soggetti cui la facoltà di accedere a detti dati sia riconosciuta in base ad una disposizione di legge o di normativa secondaria, anche a soggetti ai quali tale trasferimento e/o comunicazione sia necessario, funzionale e strumentale per il perseguimento delle finalità di cui alla presente scheda di richiesta di utilizzo del Salone di rappresentanza di Fondazione Edoardo Garrone; che i dati sono trattati da FONDAZIONE EDOARDO GARRONE e dai responsabili del trattamento all'uopo nominati nel rispetto dei principi e delle indicazioni previste dal GDPR; che le richieste di esercizio dei diritti previsti dal GDPR da parte degli interessati (artt. 15 e ss. del GDPR) quali, ad esempio, il diritto di accesso, il diritto di rettifica, il diritto di cancellazione, il diritto di limitazione, ecc., potranno essere rivolte a FONDAZIONE EDOARDO GARRONE quale titolare del trattamento dei dati (tel. 010.8681530, e-mai).

Per presa visione, espressa accettazione e autorizzazione

Luogo e data _____

Firma _____

Si prega inviare il presente modulo a:

Francesca Cantalupo:
Coordinamento Organizzativo
Fondazione Edoardo Garrone
cantalupo@fondazionegarrone.it