

## MODULO RICHIESTA INGRESSO GRATUITO PER UTENTI DISABILI E LORO ACCOMPAGNATORI

Da inviare via mail a prenotazioni@muse.it

| Il sottoscritto      |                          |                                 | in qualità di Dirigente Scolastico/Referente                  |  |
|----------------------|--------------------------|---------------------------------|---|--|
| dell' Istituto Comp  | rensivo o Scolastic      | co/Ente                         |   |  |
| con sede a           |                          | Provinciain                     | Viann.  |  |
| dichiara che le pe   | ersone sottoelenca       | ate hanno diritto all'ingresso  | gratuito al Muse - Museo delle Scienze di Trento,             |  |
| in quanto persone    | e invalide e/o ric       | onosciute in condizione di      | handicap ai sensi della Legge 104/92 e/o loro                 |  |
| accompagnatori.      |                          |                                 |   |  |
| DATA DELLA MO        | IT A                     |                                 |   |  |
| DATA DELLA VIS       |                          |                                 |   |  |
| DENOMINAZIONI        | E DEL PLESSO S           | GOLASTICO*                      |   |  |
| classe*              | sezione*                 | n° visitatori disabili          | n° accompagnatori di visitatori disabili                      |  |
| 0,000                | 552.5115                 | TI VIOLECTI GIOGOTI             | The decempagnation of Political Condition                     |  |
|                      |                          |                                 |   |  |
|                      |                          |                                 |   |  |
|                      |                          |                                 |   |  |
|                      |                          |                                 |   |  |
| *da compilare sol    | lo in caso di gruppi sco | olastici                        |   |  |
| •                    |                          |                                 |   |  |
|                      |                          | ·                               | di tale autodichiarazione compilata in tutte le sue           |  |
| (visite guidate e la | _                        | ppresentante. Si ricorda cir    | e la <u>gratuità non è prevista per le attività educative</u> |  |
|                      | •                        | dula à naccessia per gara       | ntire l'ingresso gratuito anche agli insegnanti di            |  |
| ·                    | •                        | . •                             | studenti (1 maestra ogni 5 bambini per la scuola              |  |
| dell'infanzia).      | . зг зиреп п таррс       | onto i insegnante ogni to s     | studenti (1 maestra ogni 3 bambini per la scuoia              |  |
| deli lilianziaj.     |                          |                                 |   |  |
| A seguito di presa   | visione dell'Inforn      | nativa, si acconsente al tratta | amento dei dati personali come sopra descritti.               |  |
|                      |                          |                                 |   |  |
| Data                 |                          | Eirme a timbre                  |   |  |
| Data                 |                          | Firma e timbro                  |   |  |
|                      |                          |                                 |   |  |

Informativa privacy - Art. 13 e 14, Reg. (UE) 2016/679: Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Titolare del trattamento: MUSE - MUSEO DELLE SCIENZE con sede in Corso del Lavoro e della Scienza, 3 - 38122 Trento

I suoi dati personali, raccolti nel presente modulo saranno utilizzati per dar corso alle attività connesse all'erogazione di un servizio offerto dal Muse e per l'adempimento di precisi obblighi di legge. Ulteriormente, la informiamo che durante la fruizione del servizio i suoi dati personali saranno trattati attraverso i sistemi di videosorveglianza, ed ancora, potranno essere raccolti e trattati in formato fotografico, audio e video, al fine di documentare le attività o gli eventi organizzati dal Museo.

Eventuali dati di natura sanitaria come ad esempio intolleranze e allergie alimentari verranno raccolti al solo fine della predisposizione del servizio di ristoro e nel rispetto della normativa vigente.

Le modalità di trattamento includono procedure manuali ed informatiche.

I suoi dati potranno essere comunicati a terzi "Responsabile del trattamento" ex art. 28 , Reg. (UE) 2016/679 per finalità strettamente connesse all'operatività del servizio e nel rispetto del principio di minimizzazione.

Lei potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per esercitare i diritti previsti agli artt. 15 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 inviando una mail all'indirizzo museodellescienze@pec.it

Tutte le specifiche relative al trattamento dei suoi dati personali sono contenute nell'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul nostro sito internet alla pagina <a href="http://www2.muse.it/privacy-attivita">http://www2.muse.it/privacy-attivita</a>.