



MODULO D'ISCRIZIONE centri estivi

Da riconsegnare a segreteria@villasavardo.it entro il 30 maggio oppure direttamente in sede in via Riva, 20 giovedì 19 maggio dalle 17.00 alle 18.30 o venerdì 20 dalle 12.30 alle 14.00

Il/la sottoscritto/a _____ genitore abitante in via _____
Comune _____ tel. _____ e-mail _____
_____ intende iscrivere

il minore _____ nato/a _____ il _____
e il fratello/sorella _____ nato/a _____ il _____
nelle settimane

SETTIMANE	OPZIONE	SETTIMANE	OPZIONE
1° dal 27/06 al 01/07	1 2	5° dal 25/07 al 29/07	1 2
2° dal 04/07 al 08/07	1 2	6° dal 22/08 al 26/08	1 2
3° dal 11/07 al 15/07	1 2	7° dal 29/08 al 02/09	1 2
4° dal 18/07 al 22/07	1 2	8° dal 05/09 al 07/09	1 2

Informazioni particolari (allergie, intolleranze, diagnosi, note) _____

DICHIARAZIONE USCITA AUTONOMA (da compilare se interessa oppure barrare tutta la parte)
dichiara che il minore (nome e cognome) _____

Rientrerà a casa dall'attività estiva, dopo le procedure previste prima dell'uscita, in modo autonomo, senza la presenza di accompagnatori che saranno prontamente contattati in caso di rilevata temperatura non idonea. Dichiaro di essere consapevole che, al di fuori dell'orario di frequenza stabilito con il personale del Centro Estivo, la responsabilità per atti e fatti che dovessero accadere ricade interamente sulla famiglia.

Dati intestatario fattura:

nome e cognome _____ codice fiscale _____
indirizzo abitazione _____
indirizzo e-mail _____ recapito telefonico _____

DICHIARAZIONE AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Sono al corrente di quanto previsto dalla normativa nazionale (d.Lgs 196/2003) ed europea (Regolamento (Ue) 2016/679) sulla gestione dei dati personali

I dati da me forniti verranno trattati, con modalità cartacee ed informatiche, al fine dello svolgimento delle attività del Centro di Villa Savardo ed il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del corretto svolgimento della nostra attività. Alla richiesta di cancellazione dei dati, in quanto comprovata revoca al trattamento dei dati stessi, consegue l'impossibilità, per i soggetti interessati, di accedere ai nostri servizi; Il trattamento dei dati è condotto con l'impiego delle misure di sicurezza idonee ad impedire l'accesso non autorizzato ai dati da parte di terzi e a garantire la Vostra riservatezza; i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione;

Consenso: ai sensi della normativa vigente esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa. Autorizzo alle riprese fotografiche e cinematografiche che verranno utilizzate esclusivamente per documentazioni e proiezioni legate all'attività del centro stesso.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Data _____

Firma _____