MODULO D'ISCRIZIONE centri estivi

Da riconsegnare a segreteria@villasavardo.it entro il 31 maggio oppure direttamente in sede in via Riva, 20 giovedì 25 maggio dalle 17.00 alle 18.30 o venerdì 26 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° Masterchef dal 26/06 al 30/06	1	2	5° Giochi di una volta dal 24/07 al 28/07	1	2
2° Ecolab dal 03/07 al 07/07	1	2	6° Art Attack dal 31/07 al 04/08	1	2
3° Sportlandia dal 10/07 al 14/07	1	2	7° Masterchef dal 28/08 al 01/09	1	2
4° FraTeSpaUcEng dal 17/07 al 21/07	1	2	8° settimana degli esploratori dal 04/09 al 07/09	1	2

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

Dati intestatario fattura:
nome e cognome _____codice fiscale _____
indirizzo abitazione _____
indirizzo e-mail _____ recapito telefonico_____

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, in modo autonomo, senza la presenza di accompagnatori. Dichiara 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.

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; ai sensi della normativa vigente esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa.

ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ☐

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 _____