



ESTATE SPORTIVA 2019

MODULO DI ISCRIZIONE

si prega di compilare in stampatello maiuscolo leggibile

Il sottoscritto

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a il

Residente aCAP in n°

Indirizzo email

Chiede l'iscrizione al Centro Estivo "ESTATE SPORTIVA 2019" del proprio figlio/a

(Cognome) (Nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a Prov Il

Residente aCAP in n°

RECAPITI TELEFONICI

Cellulare mamma

Cellulare papà

PERIODO

(indicare con una crocetta il periodo di frequenza)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1° SETT- Dal 10.06 al 14.06.2019 | <input type="checkbox"/> 2° SETT - dal 17.06 al 21.06.2019 |
| <input type="checkbox"/> 3° SETT - Dal 24.06 al 28.06.2019 | <input type="checkbox"/> 4° SETT - dal 01.07 al 05.07.2019 |
| <input type="checkbox"/> 5° SETT - Dal 08.07 al 12.07.2019 | <input type="checkbox"/> 6° SETT - dal 15.07 al 19.07.2019 |
| <input type="checkbox"/> 7° SETT - Dal 22.07 al 26.07.2019 | <input type="checkbox"/> 8° SETT - dal 29.07 al 02.08.2019 |

ISCRIZIONE PRIMA DEL 17/05/2019 SI NO

FAVOREVOLE ALL'ATTIVAZIONE DÌ UNO SPAZIO COMPITO? SI NO

INTERESSATO ALL'ESTATE SPORTIVA NEL MESE DÌ SETTEMBRE? SI NO

NESSUN BAMBINO SENZA AUTORIZZAZIONE SARÀ LASCIATO USCIRE DAL CENTRO ESTIVO DA SOLO O INSIEME AD UNA TERZA PERSONA CHE NON FAMILIARE SENZA AUTORIZZAZIONE.

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini del servizio ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di residenza e/o domicilio necessari per la corretta intestazione.

TORINO,

Firma del genitore

AUTORIZZAZIONE ALLA DELEGA

Il sottoscritto/a

Genitore di

delego il/la Sig./ra

e il/la Sig./ra

a prelevare mio/a figlio/a dall'Estate Sportiva in mia vece, sollevando gli operatori del Centro Estivo da ogni responsabilità

AUTORIZZAZIONE ALLE GITE

Il sottoscritto/a

Genitore di

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle gite organizzate dall'Estate Sportiva 2018.

INFORMATIVA PRIVACY

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver letto l'informativa della privacy presente sul sito internet www.sportingparella.it, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

TORINO,

Firma del genitore