MODULO DI ISCRIZIONE PONTEDILEGNO SUMMER CAMP

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov. _____

Tel. 1 _____ Tel. 2 _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____@_____

SCELTA SETTIMANA

- 1°sett. 1-5 LUGLIO
- 2°sett. 8-12 LUGLIO
- 3°sett. 15-19 LUGLIO
- 4°sett. 22-26 LUGLIO
- 5°sett. 29 LUGLIO- 2 AGOSTO
- 6°sett. 5-9 AGOSTO
- 7°sett. 12-16 AGOSTO
- 8°sett. 19-23 AGOSTO
- 9°sett. 26-30 AGOSTO

Mezza giornata

- SI NO

Pranzo

- SI NO

Orario aggiuntivo 16.30-17.30

- SI NO

Come ha saputo del Camp?

- sito internet passaparola volantini

SCHEDA MEDICA

Assunzione farmaci _____

Allergie _____

Altro (es. problemi fisici/motori/DSA) _____

Firma del genitore o di un tutore _____

NOTA BENE: è obbligatorio portare il certificato di sana e robusta costituzione da allegare al modulo di iscrizione

Inoltre, se vi fosse una persona delegata al ritiro del bambino è obbligatorio, per tutelare il minore, allegare una delega.

LIBERATORIA / AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE DI MINORI

.....(luogo) (data)

I sottoscritti

..... madre del minore fotografato,

nata a il e residente in

alla via n., recapito telefonico.....

e-mail.....;

epadre del minore fotografato, nato a

..... il e residente in,alla via

..... n.,

recapito telefonico.....e-mail.....;

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale di

nato/a a il e residente in

via n.,

con la presente

AUTORIZZANO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 sul diritto d'autore, degli artt. 13 e 23 del D.lgs. n. 196/2003 sulla protezione dei dati personali e degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, l'associazione "A.S.D SKIP", con sede legale in Ponte di Legno (BS), via F.lli Calvi snc, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle fotografie scattate durante le attività dell'associazione (Foto) ritraenti il citato minore....., sul sito internet www.scuolascipontedilegno.com, su carta stampata, esposta anche nei locali dell'associazione, e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, in qualsiasi formato, per scopi pubblicitari, per esposizioni promozionali, divulgative e conoscitive dell'associazione "A.S.D. SKIP".

Nel contempo, i sottoscritti,, come sopra, confermano e

D I C H I A R A N O che la conservazione e l'utilizzo come sopra indicato delle foto è a titolo gratuito.

La presente liberatoria / autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con raccomandata a.r. da inviare a "A.S.D. SKIP", Ponte di Legno (BS), via F.lli Calvi SNC, cap 25056.

La madre del minore fotografato

Il padre del minore fotografato.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. L'associazione "a.s.d. SKIP", con sede legale in Ponte di Legno (BS), via F.lli Calvi snc, cap 25056, nella persona del presidente dell'associazione responsabile del trattamento dei dati personali, informa che i dati personali del minore e dei genitori, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche dall'associazione stessa, nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella suesesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta alla sede dell'associazione "A.S.D. SKIP", Ponte di Legno (BS), via F.lli Calvi.

(do il consenso)

Firma della madre del soggetto fotografato _____

(do il consenso)

Firma del padre del soggetto fotografato _____