

	Modulo iscrizione “Spazio Compiti”	
---	---	---

Dati utente

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Nome e cognome genitore o adulto referente: _____

Recapito telefonico: _____

Dati genitore (madre)

Nome e Cognome _____

Recapito telefonico _____

Firma genitore _____

Dati genitore (padre)

Nome e Cognome _____

Recapito telefonico _____

Firma genitore _____

autorizza

Il minore a partecipare all'attività “Spazio Compiti –c/o locali comunali siti fianco al Municipio-Buggerru

Segnalazioni relative all'utente (allergie, particolari esigenze, etc.):

autorizza non autorizza

alla realizzazione di fotografie, videoriprese o altri materiali audiovisivi, contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a all'interno delle attività, feste e momenti di routine.

Acconsente inoltre che suddette fotografie o riprese video possano essere esposte in pubblico, social network o proiettate in luogo pubblico in caso di manifestazioni organizzate dal Servizio.

Data

Firma

In relazione alle disposizioni contenute nell'art.13 del D.Lgs 196/2003 concernente “La tutela dei dati delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, esprime il suo consenso ed autorizza al trattamento dei suoi dati personali e sensibili, esclusivamente ai fini dell'intervento.

Data

Firma
