

MODULO ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO – PROGETTO “GIORNI FELICI 2020”

DATI DEL/LA BAMBINO/A

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ IL _____ RESIDENTE IN
VIA _____ CITTA' _____
PROV. _____ TEL. _____ CODICE FISCALE _____
CLASSE FREQUENTATA _____ SCUOLA _____

ALLEGARE DOCUMENTO DEL BAMBINO

NUCLEO FAMILIARE

Dati dei Genitori:

MAMMA: Cognome e nome _____ TEL _____

Luogo di lavoro _____ TEL _____

PAPA': Cognome e nome _____ TEL _____

Luogo di lavoro _____ TEL _____

ALTRI RECAPITI _____

E-MAIL _____

INFORMAZIONI SANITARIE

ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI - SI NO

SE SÌ QUALI _____

DA FARMACI _____ SI NO

ALTRE ALLERGIE CON MANIFESTAZIONI ASMTICHE _____

MALATTIE ESANTEMATICHE: VACCINATO NON VACCINATO

ALTRE INFORMAZIONI:

SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO 2020

DICHIARA :

Preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali e dei diritti in materia riconosciuti dall'art. 7 d.lgs 196/2013

Autorizza inoltre, ai sensi della L. n. 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, l'utilizzo dei dati qui riportati esclusivamente per fini istituzionali interni, compresi i suoi livelli superiori, escludendo qualsiasi diffusione a soggetti terzi, se non previo consenso scritto da il consenso nega il consenso

Autorizza, inoltre, gli educatori o chi da loro delegato ad effettuare riprese video-fotografiche di gruppo e/o singole ove compare il proprio bambino, e ad esporle pubblicamente per le finalità inerenti l'attività del CAMPO ESTIVO.

DATA _____

FIRME GENITORI O TUTORI

mamma _____

papà _____