



COMUNE di CASTAGNOLE DELLE LANZE
POLISPORTIVA CASTAGNOLESE
 organizzano il **Centro Estivo 2024**
MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome Partecipante		
Luogo, Data di nascita del Partecipante		
Codice Fiscale del Partecipante		
Cognome e Nome Genitore		
Codice Fiscale Genitore per Detrazione		
Recapito telefonico genitore/i	Genitore 1	
	Genitore 2	
Email per invio ricevute di pagamento		
Indirizzo: Via, numero, CAP e Comune		
Settimana/e Scelta/e: barrare con X	<input type="checkbox"/> Settimana dal 10 al 14 Giugno <input type="checkbox"/> Settimana dal 17 al 21 Giugno <input type="checkbox"/> Settimana dal 24 al 28 Giugno <input type="checkbox"/> Settimana dal 1 al 5 Luglio <input type="checkbox"/> Settimana dal 8 al 12 Luglio <input type="checkbox"/> Settimana dal 15 al 19 Luglio <input type="checkbox"/> Settimana dal 22 al 26 Luglio <input type="checkbox"/> Settimana dal 29 Luglio al 2 Agosto <input type="checkbox"/> Settimana dal 26 al 30 Agosto <input type="checkbox"/> Settimana dal 2 al 6 Settembre	
Segnalazioni particolari (allergie, intolleranze ecc.)		
Servizio Mensa, consegnando giornalmente il buono pasto acquistabile presso le Tabaccherie di Castagnole delle Lanze	Intendo usufruire del servizio mensa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Autorizzo mia figlia/o ad uscire da sola/o	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Autorizzo mia figlia/o a partecipare alle uscite e attività organizzate sul territorio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Firma del Genitore _____
Autorizzo mia figlia/o a partecipare alle gite per le quali mi impegnerò a versare la quota di partecipazione a conferma dell'iscrizione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Firma del Genitore _____

Informativa Privacy

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattamenti nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti. Autorizzo all'archiviazione e all'utilizzo gratuito delle immagini di mio figlio riprese in occasioni di attività e/o feste, momenti di socializzazione, aggregativi o ritrovo, organizzati direttamente dalla Polisportiva e/o da altre associazioni e/o altro ente. Tali immagini riprodotte in fotografie o video, potranno essere inserite o allegate a titolo gratuito a pubblicazione rivolte all'interno o all'esterno del Centro estivo (comunicati stampa, notiziari, pieghevoli, brochure, locandine, poster inviti, giornali etc.) sito internet, social network (facebook, twitter etc.) per scopi comunicativi, informativi e promozionali. Per tali immagini è espressamente vietato ogni utilizzo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della persona ritratta. Autorizzo inoltre mio/a figlio/a ad uscire sul territorio per attività ludico-ricreative e laboratoriali.

Data e Luogo _____ Firma del Genitore _____

Firma per presa visione della Guida informativa

Data e Luogo _____ Firma del Genitore _____