SANLA KAMP 2018

Scheda di iscrizione

(Il trattamento dei dati personali avverrà ai sensi della Legge 675/96 ai soli scopi dell'iniziativa in oggetto)

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ Indirizzo_____ Telefono _____

Socio ☐ SI' ☐ NO Scadenza certificato medico _____

Intolleranze alimentari, allergie o altre indicazioni _____

Richiesta di iscrizione alle seguenti attività (indicare con "X" il periodo prescelto e cancellare la voce che non interessa):

( ) settimana dal 11 al 15 giugno, con/senza pasto –	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 18 al 22 giugno, con/senza pasto –	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 25 al 29 giugno, con/senza pasto -	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 2 al 6 luglio, con/senza pasto –	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 9 al 13 luglio, con/senza pasto –	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 16 al 20 luglio, con/senza pasto -	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 23 al 27 luglio, con/senza pasto -	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 30 luglio al 3 agosto, con/senza pasto -	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 6 al 10 agosto, con/senza pasto -	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 28 agosto all'1 settembre, con/senza pasto -	1° TURNO	2° TURNO
( ) settimana dal 4 all'8 settembre, con/senza pasto -	1° TURNO	2° TURNO

OBBLIGATORIO CERTIFICATO MEDICO VALIDO DEPOSITATO PRIMA DELL'INIZIO

Borgo Angeli, _____

_____
(Firma del genitore)

Informativa sul trattamento di immagini fotografiche e video

Vi informiamo, ai sensi dell'articolo 10 della Legge 31 dicembre 1996 n° 675 recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Legge sulla privacy), che eventuali immagini riprese durante le attività (fotografie, video) potranno essere utilizzate per documentare l'iniziativa e più in generale per progetti di promozione dei servizi per l'infanzia.
Nel caso in cui, tuttavia, NON diate apposito consenso, le immagini riguardanti Vostro figlio verranno debitamente oscurate.
Il titolare ed il responsabile del trattamento delle immagini è il Presidente pro tempore del CPC San Lazzaro.

ACCONSENTO _____ NON ACCONSENTO_____

(Firma del genitore) (Firma del genitore)