



CRED 2023 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/Atleta SI' NO Scadenza certificato medico _____

Intolleranze alimentari, allergie o altre indicazioni _____

Richiesta di iscrizione alle seguenti attività (indicare con "X" il periodo prescelto e full o matt):

- | | | |
|--|------------|------------|
| () settimana dal 12 e 16 giugno | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 19 al 23 giugno | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 26 al 30 giugno | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 3 luglio al 7 luglio | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 10 al 14 luglio | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 17 al 21 luglio | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 24 al 28 luglio | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 31 luglio al 4 agosto | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 7 al 11 agosto | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 16 al 18 agosto | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 21 agosto al 25 agosto | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 28 agosto al 1 settembre | FULL _____ | MATT _____ |
| () settimana dal 4 settembre al 8 settembre | FULL _____ | MATT _____ |

**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 date 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)