

# SCHEDA D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO TREMIGNON 2019

Nome e cognome del/la figlio/a.....

Nome e cognome del genitore.....

Luogo e data di nascita del/la figlio/a .....

RESIDENZA.....

RECAPITI TELEFONICI: Casa..... Cellulare mamma .....

Cellulare papà..... Mamma lavoro.....

Papà lavoro ..... Nonni ..... Altro.....

E-MAIL.....

INFORMAZIONI UTILI inerenti il/la figlio/a:

Allergie .....

Intolleranze alimentari .....

Medicine .....

Problemi di salute .....

Altre informazioni .....

ISCRIZIONE PER LE SETTIMANE	A	B	C
Dal 17 al 21 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal 24 al 28 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal 1 al 5 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal 8 al 12 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal 15 al 19 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal 22 al 26 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal 29 luglio al 2 agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal 5 al 9 agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## DELEGHE E AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a .....

genitore di .....

DELEGA le sottoelencate persone maggiorenni a prendere il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per tutta la durata del centro estivo, sollevando gli organizzatori da ogni responsabilità:

1 – NOME COGNOME.....

grado di parentela/amicizia.....

2 – NOME COGNOME.....

grado di parentela/amicizia.....

AUTORIZZA il trattamento dei dati in base al Dlgs. n. 196/2003 e successive integrazioni e/o modifiche, relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza. La informiamo pertanto che i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità esclusive delle attività organizzate da Jonathan Cooperativa Sociale e che il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.

Firma .....

AUTORIZZA l'uso di foto e video in base al Dlgs. n. 196/2003 e successive integrazioni e/o modifiche in cui compare l'immagine del/la figlio/a o anche la propria, prodotte nell'ambito delle attività socio-educative programmate, che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo-didattici o promozionali delle attività di Jonathan Cooperativa Sociale.

Firma .....