



MODULO D'ISCRIZIONE PER I CENTRI RICREATIVI ESTIVI 2019 SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA DI I GRADO

(N.B. In caso di più figli compilare più moduli)

Ultimo grado scolastico frequentato:	<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/> Scuola primaria	<input type="checkbox"/> Scuola secondaria 1° grado
--------------------------------------	---	--	---

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____

In Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare o altro numero per urgenze _____

e-mail _____ fax _____

chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Scuola di provenienza _____

Primo figlio

Altro figlio

Periodo e orario richiesto

<input type="checkbox"/> 8-12 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-13.00	<input type="checkbox"/> 8.00-17.00	<input type="checkbox"/> 22-26 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-13.00	<input type="checkbox"/> 8.00-17.00
<input type="checkbox"/> 15-19 luglio	<input type="checkbox"/> 8.00-13.00	<input type="checkbox"/> 8.00-17.00	<input type="checkbox"/> 29 luglio - 2 agosto	<input type="checkbox"/> 8.00-13.00	<input type="checkbox"/> 8.00-17.00
<input type="checkbox"/> Chiedo l'entrata anticipata alle 7.30					

Intolleranze alimentari e allergie (allegare certificato medico)

Note (informazioni che si vogliono fornire all'organizzatore):

Per i bambini con disabilità (indicare eventuali difficoltà o la necessità di un'assistenza costante)

Per l'uscita in piscina mia/o figlia/o:	<input type="checkbox"/> Non sa nuotare	<input type="checkbox"/> Sa stare a galla	<input type="checkbox"/> Sa nuotare
---	---	---	-------------------------------------

Sottoscrivendo il presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (scaricabile anche dal sito www.ssdspheara.it) fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.

Alla luce delle informazioni che mi sono state fornite tramite l'informativa sul trattamento dei dati:

esprimo il consenso nego il consenso firma _____

a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi (finalità 2B dell'informativa)

esprimo il consenso nego il consenso firma _____

all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito (finalità 2D dell'informativa)

Data _____

Firma _____