Modulo d'iscrizione CAMPI SEMINARE ARCOBALENI 2025

Dati del genitore o di chi esercita la patria potestà sul minorenne

Cognome.....Nome

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Indirizzo Via.....

C.A.P.Città.....Provincia.....

Documento d'identità.....n

rilasciato dail.....

Tel casa.....

Cell..... \.....

Tel ufficio..... Altri tel.....

E.mail

DESIDERO ISCRIVERE MIO\A FIGLIO\A

COGNOME.....NOME.....

NATO A.....PROVINCIA.....IL.....

CF.....

A: CAMPO ARCOBALENO/ GRANDE AVVENTURA (SOTTOLINEARE IL CAMPO SCELTO)

DAL..... AL.....

RICHIEDO DIETA VEGETARIANA: SÌ NO

SEGNALAZIONI MEDICHE/ALLERGIE

PER INTOLLERANZE E ALLERGIE ALIMENTARI ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO O SIMILE

AUTORIZZO

L'associazione "Seminare Arcobaleni APS" a pubblicare sul proprio sito e su materiale pubblicitario (volantini, locandine, filmati) senza limiti di tempo e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, immagini del proprio figlio/a. Con richiesta scritta sarà possibile chiedere la rimozione di foto o sequenze video dal materiale pubblicato.

Il sottoscritto, ricevute le informazioni di cui all'art.13 del D.LGS: 30\6\2003 n. 196 autorizza l'Associazione Seminare Arcobaleni APS, ad effettuare sui propri dati personali e su quelli delle altre persone sopraindicate le operazioni definite "trattamento" dalla sopraccitata legge. L'associazione è altresì autorizzata, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.n. 196/2003, a comunicare in qualsiasi forma i dati personali relativi al/alla sottoscritto/a, ivi compresi i dati risultanti dai trattamenti sugli stessi eseguiti, a soggetti determinati diversi dalla sottoscritta, quando tale comunicazione, oltre che per adempiere ad obblighi di legge, regolamento o norma comunitaria, sia strettamente necessaria al conseguimento delle finalità statutarie. Il responsabile del trattamento dati è il presidente di Seminare Arcobaleni – Associazione di promozione Sociale.

Contatti: seminarearcobaleni@libero.it

Luogo e Data

Firma del genitore

.....

.....