

ISCRIZIONI CAMPUS ESTIVO CAM CIRIE'

DATI DEL BAMBINO/A

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F

NATO IL _____ A _____ NAZIONALITA' _____

RESIDENTE A _____ MUNICIPIO _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

Si segnalano bisogni educativi specifici, certificazioni o necessità di ausili?

SI
 NO

COGNOME E NOME GENITORE _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO PER LE SETTIMANE (MASSIMO 3 SCELTE)

10-15 GIUGNO 8-12 LUGLIO
 17-21 GIUGNO 15-19 LUGLIO
 24-28 GIUGNO 22-26 LUGLIO
 1-5 LUGLIO

EVENTUALI SETTIMANE AGGIUNTIVE: _____

Io sottoscritto _____ genitore di _____
autorizzo l'iscrizione di mio/a figlio/a alle attività sopra descritte.

DATA _____ FIRMA _____

Si informa che il conferimento dati è obbligatorio e che i dati forniti saranno utilizzati soltanto per le finalità connesse alla fornitura del servizio ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e successive modificazioni, come indicato nell'informativa privacy disponibile sul sito del Municipio 9 e presso la segreteria del CAM.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy e acconsento al trattamento dei miei dati personali. Autorizzo inoltre l'invio di materiale informativo e/o pubblicitario riguardante i servizi offerti dal Centro o da altre Istituzioni che operano nello stesso campo.

DATA _____ FIRMA _____

Autorizzo l'utilizzo, senza alcun compenso, della mia immagine, videoripresa o fotografata, a favore di Giostra Cooperativa Sociale e del Comune di Milano al fine unico di documentare e di promuovere le attività istituzionali e valorizzando l'esperienza fatta. Autorizzo la pubblicazione delle immagini sui siti web del Comune di Milano, di Giostra Cooperativa Sociale sulla pagina Facebook del servizio. Vieto in ogni caso l'uso dei dati e delle immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e il decoro. Mi riservo la facoltà di ritirare in qualsiasi momento la presente liberatoria.

Autorizzo

Non autorizzo DATA _____ FIRMA _____

Dichiaro di aver letto il regolamento iscrizioni in tutte le sue parti

DATA _____ FIRMA _____

Il genitore firmatario dichiara inoltre che l'altro genitore esercitante la patria potestà è informato e acconsente all'iscrizione, al protocollo e al trattamento dei dati personali del minore.

DATA _____ FIRMA _____

Sono consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DATA _____ FIRMA _____