

Modulo di iscrizione Inverno ragazzi 2017

Io sottoscritto/a _____

ISCRIVO

mio/a figlio/a al Inverno Ragazzi 2016 che si svolgerà nel periodo dal 27 al 30 dicembre e dal 2 gennaio al 5 gennaio 2017 presso le Parrocchie di Sasso Marconi

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ in via _____ n° _____

Telefono (casa) _____ Cellulare (genitore) _____

E-mail _____

Data _____ Firma _____

Aderisco senza riserva al Regolamento e al programma di Inverno Ragazzi.

Autorizzo gratuitamente gli educatori all'effettuazione e all'utilizzo di eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video durante le attività del Campo, anche su supporto informatico per scopi puramente documentativi, formativi e informativi.

Comunico eventuali problemi che ha mio/a figlio/a (allergie, medicinali assunti abitualmente, precauzioni, intolleranze alimentari, etc.)

Data _____ Firma _____

☞ La quota di partecipazione ammonta a 10€ a ragazzo al giorno

☞ I soldi verranno dati al momento dell'iscrizione.

Informativa Privacy (art. 13, D. lgs. n. 196/2003)

Si informa che i dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione e organizzazione dell'iniziativa in questione e alla gestione di indirizzari per l'invio di comunicazioni sulle future attività della parrocchia. I dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e informatici. I dati non saranno comunicati a terzi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione all'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità di cui all'informativa.

Data _____ Firma _____