

ARCADIA A.S.D.

Campo estivo 2021

MODULO DI ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO

Dati del bambino

Nome _____ Cognome _____

Nata/o il _____ a _____ prov _____

Età _____ cf. _____

Dati del Genitore

Tutore del minore

Altro (specificare _____)

Nome _____ Cognome _____

Nata/o il _____

Indirizzo _____ cap _____

città _____ prov _____

documento _____ CF. _____

Tel|Cel. _____ e-mail _____

Date per le quali si richiede l'iscrizione: giugno _____ (specificare turno _____)

luglio _____ (specificare turno _____)

agosto _____ (specificare turno _____)

Orario: part-time senza pranzo (7.45 -13.00)

Ulteriori informazioni (si prega di specificare eventuali **allergie**, **intolleranze** o altre necessità)

Il sottoscritto dichiara inoltre

Di sollevare i gestori del Campo Estivo e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al proprio figlio fuori dall'area del Parco eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini. Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore sottoscrittore. Di essere a conoscenza che le attività in programma potranno essere oggetto di servizi fotografici e video-registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi.

Data e Firma _____

Di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali della ARCADIA ASD ai sensi dell'art. 13 del GDPR

Data e Firma _____