



Sede legale: via Bosa, N° 26 – 08010 Suni
Tel. e fax 0785/34730 – Cell. 328/5499530
E-mail: siro1986@tiscali.it
C.F. e P.IVA 00774880918

**MODULO ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA'
CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE**

Fascia: Minori
COMUNE DI FLUSSIO

Il/la sottoscritto/a:		
In qualità di :	<input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore	
Del minore :		
Nato/a a :	Il:	
Residente in :	Prov :	CAP :
Via/Piazza :	N°	

ISCRIVE il/la proprio/a figlio/a all'attività: All'iniziativa **"Pomeriggio in piscina"**

Presso: **"Abbalughente" - Sindia** il giorno: 12 Settembre 2023

organizzata dal Centro di Aggregazione Sociale del Comune di Flussio, autorizzandolo/a a partecipare alle attività proposte, e rendendosi disponibile ad essere contattato/a per eventuali comunicazioni ai seguenti numeri:

Telefono:
Cellulare:
Mail:

Con la presente, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del reg. UE n° 2016/679), e sapendo che i dati verranno trattati e custoditi nel rispetto della normativa vigente:

Acconsente al trattamento dei dati personali da parte della Cooperativa che gestisce il servizio (la non accettazione di questa clausola non consentirà l'iscrizione e l'accesso al servizio)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Autorizza la medesima cooperativa ad utilizzare l'immagine del proprio/della propria figlio/a in foto o video realizzati nell'ambito delle attività del Centro per laboratori, mostre, video-ricordo, pagina web del Centro e social network.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Si solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per eventuali danni alle strutture e a terzi derivati a seguito di un eventuale comportamento scorretto dei partecipanti.

_____ , li _____	Firma del genitore _____
------------------	---------------------------------