

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO ALIFE 2024

Dati del BAMBINO/A partecipante:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____, il _____, residente a _____

Via/Piazza _____, N° _____

Età _____ taglia maglietta _____

Allegare documento di riconoscimento

DATI del genitore o di chi ne fa le veci:

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ N° _____

CAP _____ C.F. _____ Tel. Abitazione _____

Cell, _____ e-mail _____

Allegare documento di riconoscimento

CHIEDO

di iscrivere il suddetto bambino al Centro Estivo Alife 2024 denominato "Aliphae Sport e Vita 2.0" e dichiaro di aver preso visione del regolamento, dell'informativa sulla privacy e di accettare per intero le informazioni in esse contenute autorizzando la Direzione allo svolgimento di tutte le attività programmate.

AUTORIZZO

gli organizzatori e gli operatori dell'evento a realizzare fotografie e video del suddetto minore durante le attività previste secondo i criteri previsti dal regolamento di cui ho preso visione e accettato per intero.

DICHIARO

di essere stato/a informato/a che le immagini e i video saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 - GDPR e normativa italiana di riferimento).

CONFERMO

di non aver nulla da pretendere in termini di compenso, diritti o altro a seguito dell'utilizzo delle suddette immagini e video e sollevo gli organizzatori da ogni responsabilità derivante da un uso scorretto delle stesse da parte di terzi.

CONFERMO

di rinunciare a qualsiasi risarcimento di danni eccedenti i valori massimali e le coperture previste dall'assicurazione stipulata.

IN CASO di ASSENZA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI IL MINORE POTRÀ ESSERE AFFIDATO A:

Cognome/Nome..... qualifica.....

Tel.....

Allegare documento di riconoscimento

INFORMAZIONI PERSONALI DEL BAMBINO:

Allergie_____

Intolleranze alimentari _____

Note utili _____

Firma
