



MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Genitore di: Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Residente in via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____

Tel. casa _____ Cell. Mamma _____ tel. lavoro _____

Cell. papà _____ tel. lavoro _____

Altri numeri utili (specificare parentela) o e-mail _____

Presenza visione del regolamento di partecipazione				
Chiede di iscrivere il proprio figlio/a al SUMMER CAMPUS 2016 nei turni:				
Giorni/settimane	Orario	QIscrizione*	QSaldo*	Altro*
<input type="checkbox"/> dal 06/06 al 10/06	M I			
<input type="checkbox"/> dal 13/06 al 17/06	M I			
<input type="checkbox"/> dal 20/06 al 24/06	M I			
<input type="checkbox"/> dal 27/06 al 01/07	M I			
<input type="checkbox"/> dal 04/07 al 08/07	M I			
<input type="checkbox"/> dal 11/07 al 15/07	M I			
<input type="checkbox"/> dal 18/07 al 22/07	M I			
<input type="checkbox"/> dal 25/07 al 29/07	M I			
<input type="checkbox"/> 4 settimane	M I			
<input type="checkbox"/> 8 settimane	M I			

* A cura della segreteria

PERSONE AUTORIZZATE dai genitori a riprendere il bambino (si prega di indicare se **PARENTI** del bambino e in che grado) Salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati.

1) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

COMUNICAZIONI PERSONALI

Allo scopo di assicurare un adeguata vigilanza a tutti i bambini, i genitori sono pregati di voler segnalare:

- eventuali problemi di salute del bambino/a.....

- eventuali divieti ad attività sportive svolte al centro estivo.....

Il Genitore autorizza, il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività sportive.

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI - DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"). A U T O R I Z Z I A M O la San Severino Volley nella persona del Presidente, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno delle attività svolte nel Campus per esclusi scopi documentativi.

Il Presidente assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate, potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Campus tramite il sito internet e social network. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

In fede

San Severino Marche, _____

Firma _____