

SCHEDA D'ISCRIZIONE FESTA HALLOWEEN 24

Dati Anagrafici del BAMBINO/A

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Codice Fiscale _____

ALLERGIE ALIMENTARI: _____

Dati Anagrafici del genitore tutore

Cognome e nome _____

Cellulare principale _____

Cellulare secondario _____

Mail _____

Io sottoscritto _____ genitore/tutore di _____

- Dichiaro che le informazioni da me fornite corrispondono a verità;
 Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del regolamento e di accettarli.

FIRMA

FOTOGRAFIE SCATTATE- DICHIARAZIONE DI CONSENSO:

Ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, codice in materia di protezione dei dati personali, anche in relazione ai diritti di cui art. 13/14, il/la sottoscritto/a consente la conservazione ed il trattamento dei propri dati da parte della Omnibus cooperativa sociale a r.l. ai sensi della suddetta legge. Si informa che gli educatori scatteranno alcune foto durante lo svolgimento delle attività. Tali fotografie potranno essere utilizzate a fini di illustrare e pubblicizzare il corso su siti e pagine di Omnibus nel contesto della descrizione delle attività svolte.

FIRMA
