



Modulo di iscrizione

Il sottoscritto/a _____

Genitore di:

Nome _____ Cognome _____ Luogo di nascita _____

Data di nascita _____ età _____ Classe frequentata _____ Codice Fiscale _____

Residente in via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____

Tel. casa _____ Cell. Mamma _____ tel. Lavoro _____

Cell. Papà _____ tel. Lavoro _____

e-mail _____

Altri numeri Utili:

Notizie utili (allergie e intolleranze – altro): _____

Livello di nuoto:

- Non galleggiamento (ambientamento per chi non sa nuotare)
- Galleggiamento (per quelli che cominciano a nuotare)
- Apprendimento nuotate (per chi se la cava anche con qualche stile)

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a ai Laboratori estivi nelle settimane:

SETTIMANE	Richieste aggiuntive	Andata in Autobus	Ritorno in Autobus
1° <input type="checkbox"/> dal 29/06 al 03/07			
2° <input type="checkbox"/> dal 06/07 al 10/07			
3° <input type="checkbox"/> dal 13/07 al 17/07			
4° <input type="checkbox"/> dal 20/07 al 24/07			
5° <input type="checkbox"/> dal 27/07 al 31/07			
6° <input type="checkbox"/> dal 03/08 al 07/08			

*ogni venerdì ci saranno i laboratori di nuoto presso lo stabilimento balneare "San Rocco".

DATA _____ FIRMA (leggibile) _____

INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/03 le forniamo le prescritte informazioni in ordine alle modalità del trattamento dei dati personali e sensibili di suo/a figlio/a, che sary improntato alla liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dell'interessato, liberty fondamentali e della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identity personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Manifesto il mio consenso in ordine all'eventuale trattamento dei dati personali (miei e dei miei famigliari) ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N.196/2003 connessi esclusivamente alla attività di ripresa televisiva, fotografica, etc. che potranno essere utilizzati a scopo di pubblicità e promozione delle proprie attività. Sono altresì consapevole che, in mancanza del mio consenso, non sarà possibile eseguire adeguatamente tutte le prestazioni richieste.

DATA _____ FIRMA (leggibile) _____