



## MODULO DI ISCRIZIONE 2018 - e consenso trattamento dati

Il / La sottoscritto/a COGNOME..... NOME.....nato a.....

il ..... residente a ..... (.....) Via ..... n.....

tel.....; .....; .....; mail .....

**IN QUALITA'** di esercente la potestà genitoriale sul minore

Cognome.....Nome.....nato a.....

il ..... residente a ..... via..... n.....

iscrivo mio figlio/i ad EstateInsieme di Castelnuovo Belbo con le seguenti modalità:

PERIODI	Full time con pasto 8-17 / 18	Full time senza pasto 8-17 / 18	Pasto si/no 12.30/13.30	Mattino 8.00-12.30 Pomeriggio 13.30-17 / 18	Gita in piscina
Tariffe sett.	€54	€39		€26	€3
Fratelli	€45	€36		€23	
Giornaliero	€16	€13		€10	
11-15/6					
18-22/6					
25-29/6					
2-6/7					
9-13/7					
16-20/7					
23-27/7					
30/7-3/8					
6-10/8					
<b>Assicurazione infortuni €7</b>			<b>Pasto aggiuntivo €6</b>		

### DICHIARO

- che al momento della frequenza è esente da malattie infettive, contagiose o diffuse
- che presenta le seguenti allergie ed intolleranze \_\_\_\_\_

- che le persone autorizzate al ritiro del bambino oltre al sottoscritto sono:

\_\_\_\_\_ (ruolo) \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (nato il )

\_\_\_\_\_ (ruolo) \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (nato il )

### DICHIARO

Di aver ricevuto da Codesta Cooperativa Sociale ed attentamente letto l'allegata informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", relativamente al trattamento dei dati personali propri e del minore su cui esercita la potestà genitoriale, e a tal fine

### AUTORIZZO

Codesta Cooperativa Sociale, ai sensi degli artt. 23 e 26 del sopra citato D.Lgs. n. 196/03, al trattamento, secondo le modalità indicate nella suddetta informativa, dei dati personali propri e del minore, al fine di consentire la partecipazione del minore stesso alle attività;

### AUTORIZZO

Codesta Cooperativa Sociale:

- 1) all'invio di opuscoli e/o di materiale illustrativo dei servizi, delle iniziative e delle attività svolte dalla Cooperativa

**SI NO**

- 2) all'utilizzo di materiali fotografici ed audiovisivi che ritraggano il minore durante le attività, per iniziative promozionali, pubblicazioni, cedendo alla Cooperativa i relativi diritti di riproduzione, diffusione al pubblico. **SI NO**

Data \_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_