



DATI DEL MINORE

COGNOME _____ NOME _____
NATO IL _____ A _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____

DATI DEL GENITORE

COGNOME _____ NOME _____
NATO IL _____ A _____
CODICE FISCALE _____
CELLULARE _____ TELEFONO FISSO _____
E-MAIL _____

PERIODO SCELTO

FORMULA

- mezza giornata buoni pasto no pranzo
 giornata intera pranzo da casa

COMUNICO

ALLERGIE A CIBI O MEDICINALI O ALTRO (se è possibile specificare come si manifesta)

AUTORIZZO

(non più di tre persone) per il centro estivo 2017, il/la sig.

1 _____
2 _____
3 _____

a ritirare il/la figlio/a ogni qualvolta non fosse nella possibilità di farlo personalmente.

Con la presente dichiarazione solleva Piscinae s.s.d. a r.l. da ogni responsabilità.

Si ricorda che i minori vengono consegnati solo ai genitori o a persone maggiorenni da loro delegate.

Il personale si riserva di chiedere un documento di identità a persone non conosciute.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali che potrebbero essere utilizzati esclusivamente per l'espletamento di iscrizione ed in conformità alle normative vigenti riguardo la tutela della privacy (legge 196/03). Il titolare del trattamento dei dati per Piscinae S.S.D. A.R.L., con sede in Forlì Via Turati n.17/19, è l'Amministratore Unico Dott. Maurizio Mancini. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003. **DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA IMMAGINI.** Sono a conoscenza che l'attività natatoria potrà essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona di mio figlio/a, l'utilizzo della mia immagine e di quella del minore da me rappresentato, in qualunque forma si renda necessario per la promozione dell'attività natatoria sia della presente società che dai suoi partner o terzi autorizzati nell'ambito della promozione. Acconsento la comunicazione, anche per via telematica, dei dati personali propri/relativi al proprio figlio/a in relazione alle finalità statutarie attuate dall'Associazione Sportiva, nonché alla pubblicazione di comunicati eventualmente riportanti nome e cognome dell'interessato e fotografie/filmati che lo ritraggano mediante affissione all'albo, o tramite mass media o siti internet. Tali dati potrebbero essere trattati comunque esclusivamente per il raggiungimento delle finalità statutarie dell'Associazione e per le iniziative deliberate dei suoi organi.

DATA _____ FIRMA _____

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI ATTIVITA' ISTITUZIONALE

- U.I.S.P. C.SI. A.I.C.S. EDERA LIBERTAS
 ne sono già in possesso non ne sono in possesso

PISCINAE S.S.D. a r.l. • Via F. Turati, 17/19 • Forlì • 47121 P. IVA/Cod. Fisc. 03722680406

[TEL. 0543818805](tel:0543818805) • [CEL 346 2409540](tel:3462409540) • info@piscinaforli.it

amministrazione@pec.piscinaforli.it

Società soggetta a direzione e coordinamento di

Around Sport Soc.Coop.Sportiva Dilettantistica C.F: 03145550400.