

 LA CLESSIDRA 	SISTEMA QUALITÀ	Pag. 1/2
	SCHEDA ISCRIZIONE MINORI LUDOTECA	8.5.1-MOD-24-03 rev del 10/03/2022

Data ____/____/____

Comune _____

Servizio Plus Macomer

Attività Estate in Ludoteca

Dati anagrafici del Partecipante

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Scuola frequentata _____

Iscrizione

Io **genitore** _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in Via _____

Tel. _____ cell _____

email _____

autorizzo mi_ figli_ a partecipare alle attività del servizio.

Declino la Cooperativa da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati da mi_ figli_ a cose e/o persone.

[continua] ↘

	SISTEMA QUALITÀ	Pag. 2/2
	SCHEDA ISCRIZIONE MINORI LUDOTECA	8.5.1-MOD-24-03 rev del 10/03/2022

❖ **Autorizzazioni per foto e riprese**

La Cooperativa "La Clessidra Soc. Coop. Sociale O.N.L.U.S.", con sede in Villacidro (VS), via San Gavino 27, tel/fax 0709334078, email info@cooperativaclessidra.it, www.cooperativaclessidra.it, nell'ambito dello svolgimento delle attività programmate, intende effettuare fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo-didattici o promozionali (cartelloni, schede, documentari, slideshow, pubblicazioni web).

☐ **autorizzo** ☐ **non autorizzo** il personale della Cooperativa ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto la mia persona e/o quella di mi _ figli_

❖ **Autorizzazioni somministrazione cibi e bevande**

La Cooperativa e il suo personale potranno somministrare cibo e bevande a mio/a figlio/a in occasione di feste. Mi assumo la responsabilità di avvisare preventivamente il personale di eventuali intolleranze alimentari

☐ **autorizzo** ☐ **non autorizzo**

Eventuali intolleranze alimentari _____

❖ **Autorizzazioni per il rientro**

❖ Io sottoscritto:

❖ ☐ **autorizzo** mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

❖ ☐ **non autorizzo** mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

❖ ☐ **autorizzo** al ritiro di mi_ figli_ i signori:

	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	CELLULARE
1.				
2.				
3.				
4.				

Allegare copia documento d'identità

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A seguito della presa visione dell'informativa, autorizza La Clessidra Soc. Coop. Sociale ONLUS, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Luogo _____

Data _____

Firma madre _____

Firma padre _____