



uso di farmaci

.....

altre informazioni sulle abitudini e caratteristiche del bambino che possano essere utili

.....

MENSA

Il genitore è tenuto a segnalare anticipatamente la presenza di allergie, intolleranze e/o l'esigenza di diete particolari.

PAGAMENTI

Il pagamento va effettuato a mezzo di bonifico bancario (Banca di Credito Cooperativo di Veduggio – L'Incontro Cooperativa Sociale - IBAN IT 09 U 08917 61564 005000103649) specificando nella causale "CENTRI ESTIVI S.FLORIANO, NOME E COGNOME DEL BAMBINO, NUMERO SETTIMANE".

Castelfranco Veneto, _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003:

AUTORIZZAZIONE USO DATI PERSONALI

- i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere all' iscrizione.
- la finalità del trattamento dei dati riguarda l'iscrizione alle nostre attività.
- il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e informatici, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla Legge.

Castelfranco Veneto, _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINI

- L'Incontro Cooperativa Sociale è autorizzata ad effettuare e utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche del Centri Estivi 2018 per scopi documentativi, formativi e informativi.
- L'Incontro Cooperativa Sociale assicura che le immagini e le riprese audio - video realizzate dai Centri Estivi 2018, nonché gli elaborati prodotti dai minori durante le attività, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Centro Estivo.
- La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.
- Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Castelfranco Veneto, _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci
