



DOPO SCUOLA as 2022/23

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome e nome Testo _____

Luogo e data di nascita Testo _____

Classe Testo _____

DELEGA PER IL RIENTRO CON ACCOMPAGNATORE NON GENITORE:

Cognome e Nome del genitore delegante Testo _____

Recapito telefonico GENITORE Testo _____

Cognome e Nome della persona delegata Testo _____

Recapito telefonico DELEGATO Testo _____

Comune di Residenza Testo _____

Indirizzo Testo _____

AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE: Autorizzo la Cooperativa Sociale Help a riprendere mio figlio \ mia figlia con fotografie e/o video durante le attività del centro estivo per pubblicazione sui propri social e/o su enti di informazione locale **SI** **NO**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CONSENSO DELL'INTERESSATO (Ai sensi e per gli effetti degli articoli 7, 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli art. 13 e ss. del GDPR - L. 2016/679)

Confermo di aver preso visione del documento di Informazione e accesso ai dati, ed esprimo il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, forniti all'atto dell'iscrizione.

Data Testo _____

Firma Testo _____

Con la firma della presente si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla legge 675/96; si garantisce la massima riservatezza sui dati comunicati e la possibilità di richiederne la rettifica o la cancellazione.