

SCHEDA ISCRIZIONE, ASSOCIAZIONE E FREQUENZA CENTRI ESTIVI 2023

DATA _____

1) DATI

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Tel. _____

Nome e cognome della madre _____ Cellulare _____

Nome e cognome del padre _____ Cellulare _____

Altro recapito telefonico: luogo di lavoro _____

Parenti _____

E-mail _____

Che strumento ti piacerebbe provare _____

2) TURNI

Barrare con una crocetta solo la parte relativa alle date

(*si ricorda che il 24 giugno non si svolgeranno attività causa Festa Patronale)

(12 - 16 giugno) QUOTA €

(10 - 13 settembre) QUOTA €

(19 - 23 giugno) QUOTA €

(26 - 30 giugno) QUOTA €

TOTALE Euro

(04 - 08 settembre) QUOTA €

FIRMA _____

Io sottoscritto/a _____

fornisco le seguenti autorizzazioni per mio/a /i miei figlio/a/i:

NOME E COGNOME DEL BAMBINO/RAGAZZO O DEI BAMBINI/RAGAZZI:

1. _____
2. _____
3. _____

3) AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO

Salvo diversa indicazione i genitori si considerano entrambi autorizzati.

NOMI E RECAPITI TELEFONICI DELLE PERSONE AUTORIZZATE dai genitori a riprendere il bambino (si prega di

indicare se PARENTI del bambino):

- 1) Nome e cognome _____ Tel _____
Grado parentela/altro _____
- 2) Nome e cognome _____ Tel _____
Grado parentela/altro _____
- 3) Nome e cognome _____ Tel _____
Grado parentela/altro _____

4) STATO DI SALUTE (cancellare la voce che non interessa)

Il genitore dichiara che il/i proprio/i figlio/i non presenta/presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni.

NOME/I DEL/I BAMBINO/I _____

NOTE (indicare eventuali allergie/patologie) _____

5) CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE; PRIVACY

Dichiaro di aver letto l'informativa riguardante la raccolta ed il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, D.Lgs.196/2003; dichiaro inoltre di aver letto il "prospetto informativo", e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e di partecipazione ai centri estivi specificate.

FIRMA _____

INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003).

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dalla Scuola di Musica "Il Trillo" restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi. La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione ai Centri Estivi.

Autorizzo il trattamento _____

Autorizzo Non autorizzo _____

Firenze li _____

FIRMA _____

LIBERATORIA DIRITTO D'IMMAGINE

Il Sottoscritto.....nelle sue qualità di genitore esercente la potestà sul figlio minore.....concede all'Associazione Culturale Il Trillo Scuola di Musica e Arte ai sensi del R. D. 633/1941 e del D. Lgs 196/2003 ampia liberatoria dell'immagine del proprio figlio/a, a titolo gratuito, affinché possa inserire foto all'interno del sito www.il-trillo.com e delle pubblicazioni che verranno attuate per la finalità legate alla comunicazione e divulgazione dei progetti della scuola.

Firenze li _____

FIRMA _____