

CAMPO SCUOLA 2017 – FOLGARIA

HOTEL LARES 01 LUGLIO – 08 LUGLIO

Io sottoscritto/a _____

Genitore (o tutore) di _____

Nato a (dati del ragazzo) _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

AUTORIZZO: mio figlio a partecipare al campo scuola che si terrà in Folgaria da sabato 1 luglio 2017 a sabato 08 luglio 2017.

Ricordarsi fotocopia carta di identità e tessera sanitaria del ragazzo.

Recapito telefonico del Genitore (o tutore) del ragazzo/a: _____

Informazioni particolari

Farmaci specifici particolari:

SI NO

(specificare tipo di farmaco e casi di utilizzo) _____

Intolleranze alimentari:**

SI NO

(specificare intolleranza) _____

****:** Indicare SOLO gli alimenti che NON possono essere mangiati a causa dell'intolleranza.

TAGLIA MAGLIETTA : _____

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a _____

genitore (o tutore) di _____ posta il consenso al gruppo organizzatore (ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 del d.lgs 196/2003), nello svolgimento delle sua finalità e attività a fare fotografie, girare video, registrare audio e ad utilizzare altri mezzi multimediali, estraendone anche copia, rappresentanti mio/a figlio/a, nonché ad utilizzare il suddetto materiale ad uso interno del gruppo, per la loro pubblicazione, comunicazione all'esterno, diffusione mediante il sito web del gruppo, mediante riviste o altre pubblicazioni stampate su carta o su supporto digitale del gruppo, senza pretendere, a titolo di corrispettivo o altro, alcuna remunerazione, pagamento o prestazioni in genere.

FIRMA _____

PAGAMENTO CAPARRA PER ISCRIZIONE

Caparra: _____ euro data: _____

Firma Genitore _____

Firma GdD _____