

MODULO ISCRIZIONE

Nome: _____

Cognome: _____

Età: _____

Recapito telefonico: _____

Allergie e/o intolleranze: _____



Partecipazione alla cena prima della veglia: **SI** **NO** se sì, vengono anche i genitori? _____

Luogo e data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE FOTO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il __/__/____

residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. __

in qualità di genitore del minore _____

nato/a _____ (____) il __/__/____

d'accordo con l'altro genitore

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data

Firma

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

ad effettuare foto e/o riprese video.

Luogo e data

Firma
