

OGGETTO: ISCRIZIONE AL PROGETTO "ESTATE A VIGOLZONE". ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a madre/padre (o esercente la potestà)

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in questo Comune in Via _____ n _____

Tel. _____

C.F.

Dati dell'altro genitore:

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in questo Comune in Via _____ n _____

Tel. _____

C.F.

CHIEDE

l'iscrizione al progetto "ESTATE A VIGOLZONE"

del minore _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in questo Comune in Via _____ n _____

Tel. _____

C.F.

Periodo di riferimento: dal _____ al _____

- Autorizzo la partecipazione di mio figlio/a a tutte le attività e uscite proposte nella settimana d'iscrizione e di eventuale trasporto con mezzi pubblici e/o privati messi a disposizione dell'organizzazione.

- Autorizzo il figlio/a ad effettuare in autonomia il rientro presso il domicilio dopo la conclusione dell'attività

EVENTUALI PATOLOGIE O ALLERGIE DA DICHIARARE IN SEDE DI ISCRIZIONE

(allegare certificato medico)

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy ai sensi degli artt.13 e 14 *Regolamento UE 2016/679 (GDPR)* e dal *D.Lgs n. 101/2018*.
- di autorizzare la realizzazione di fotografie, videoriprese o altri materiali audiovisivi durante le attività previste ai sensi degli artt.13 e 14 *Regolamento UE 2016/679 (GDPR)* e dal *D.Lgs n. 101/2018*.

Vigolzone, _____

(firma per esteso e leggibile)