

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto..... in qualità di

Telefono/cellulare

ISCRIVO al GREST 2015

Nome Cognome

Data di nascita Indirizzo

Classe frequentata Anni

Quota di partecipazione: Soci Anspi € 25 (€ 20 il secondo figlio, € 15 iterzo)

pagato

non pagato

SCHEDA INFORMATIVA

1) E' la prima volta che partecipa al gruppo estivo? **SI NO**

2) Il bambino/a o ragazzo/a soffre di disturbi abituali? Allergie, patologie, ecc...
Se si, specificare quali **SI NO**

3) Prende medicinali salva vita? E' necessario un protocollo di somministrazione?
Se si, specificare quali **SI NO**

Inoltre AUTORIZZO

1) Ai sensi dell'art.26 del DLGS. 196/03, al trattamento dati personali del figlio/a iscritto al Grest da parte dell'oratorio per soli scopi organizzativi e didattici.

2) Ai sensi del DLGS n. 196/03 art. 11,13 e 7 "tutela della privacy", gli educatori a produrre ed utilizzare le foto di mio/a figlio/a per la documentazione delle varie attività.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto..... in qualità di

Telefono/cellulare

ISCRIVO al GREST 2015

Nome Cognome

Data di nascita Indirizzo

Classe frequentata Anni

Quota di partecipazione: Soci Anspi € 25 (€ 20 il secondo figlio, € 15 iterzo)

pagato

non pagato

SCHEDA INFORMATIVA

1) E' la prima volta che partecipa al gruppo estivo? **SI NO**

2) Il bambino/a o ragazzo/a soffre di disturbi abituali? Allergie, patologie, ecc...
Se si, specificare quali **SI NO**

3) Prende medicinali salva vita? E' necessario un protocollo di somministrazione?
Se si, specificare quali **SI NO**

Inoltre AUTORIZZO

1) Ai sensi dell'art.26 del DLGS. 196/03, al trattamento dati personali del figlio/a iscritto al Grest da parte dell'oratorio per soli scopi organizzativi e didattici.

2) Ai sensi del DLGS n. 196/03 art. 11,13 e 7 "tutela della privacy", gli educatori a produrre ed utilizzare le foto di mio/a figlio/a per la documentazione delle varie attività.

DATA

FIRMA DEL GENITORE