

Data ___/07/17

Comune **SEGARIU**

Servizio **ANIMAZIONE ESTIVA**

Attività **MINORI**

Dati anagrafici del Partecipante

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ___/___/___

Scuola frequentata _____

Iscrizione

Io **genitore** _____ nato/a a _____

il ___/___/___ residente a _____ in Via _____

tel _____ cell _____

email _____

autorizzo mi_ figli_ a partecipare alle attività del servizio. Declino la Cooperativa da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati da mi_ figli_ a cose e/o persone.

[continua ↓]

Autorizzazione foto/ riprese video

La Cooperativa sociale "La Clessidra" a.r.l. O.N.L.U.S., con sede in Villacidro (VS), via San Gavino 27, tel/fax 0709334078, email info@cooperativaclessidra.it, www.cooperativaclessidra.it, nell'ambito dello svolgimento delle attività di animazione programmate, intende effettuare fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo-didattici o promozionali (cartelloni, schede, documentari, slideshow, pubblicazioni web). A tal fine, ai sensi della legge n. 196/03 sulla privacy, si richiede l'autorizzazione dei partecipanti.

Io sottoscritto **autorizzo** **non autorizzo**

la Cooperativa ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto la mia persona e/o quella di mi_ figli_ .

Autorizzazioni per il rientro

Io sottoscritto:

autorizzo mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

non autorizzo mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

autorizzo al ritiro di mi_ figli_ i signori:

	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	CELLULARE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Luogo **SEGARIU** Data _____ Firma _____