## **ISCRIZIONE**



Dati del Bambino/a				
COGNOME				
NOME				
Nato/a (	) il//			
Residente Via/Piazza		n		
Comune	Pro	vincia		
Dati del Genitore				
COGNOME	_NOME		_	
TELEFONO				
Nato/a (	) il//			
Residente Via/Piazza		n		
Comune	Pro	vincia		
SCHEDA PERSONALE (DATI RIFERITI ALLA	SALUTE)			
Il bambino ha particolari problemi di salute	SI	NO		
Presenta intolleranze o allergie particolari	SI	NO		
Qualora siano presenti problemi di salute è indispensabile la certificazione medica				

DATA FIRMA DEL GENITORE



## CONSENSO DATI PERSONALI IDENTIFICATIVI (II Reg. Ue 2016/679)

La/il sottoscrtta/onata/oailresidente in Vianato ailresidente in Viail
Si precisa che: In funzione all'art.8 del REG.UE 2016/679 Il trattamento dei dati personali del minore è lecito ove abbia almeno 14 anni, inferiore ai 14 anni si richiede il consenso del genitore secondo la responsabilità genitoriale.
☐ Acconsente al trattamento dei suoi dati personali e del proprio figlio/a da parte della <i>COOPERATIVA IL GIOCOMATTO</i> allo scopo di essere utilizzati direttamente per le finalità indicate nell'informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, REG. UE 2016/679.
□ Non acconsente al trattamento dei suoi dati personali del proprio figlio/a da parte della <i>COOPERTAIVA IL GIOCOMATTO</i> allo scopo di essere utilizzati direttamente per le finalità indicate nell'informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, REG. UE 2016/679.
Data Firma del Genitore



## AUTORIZZAZIONE DATI PERSONALI FOTOGRAFIE E VIDEO

LIBERATORIA PER UTILIZZO DI FOTOGRAFIE O VIDEO
La/il sottoscrtto/anato/anato ail
AUTORIZZA
A titolo gratuito, anche ai sensi degli art.10 320 cod. civ e degli artt.96 e 97 legge 22.4.1941, n.633, legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto o video riprese durante le iniziative e gli eventi e le giornate ludico ricreative organizzate dalla <i>COOPERATIVA IL GIOCOMATTO</i> che riprendono me medesimo o mio figlio/a, nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici/cartacei della <i>COOPERATIVA IL GIOCOMATTO</i> , nonche' la pubblicazione delle stesse sui social network.
La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo di posta ordinaria al seguente indirizzo: Montalto di Castro (VT) Via dei Lillà n. 4 o ac una Pec: ilgiocomatto@pec.it

DATA E LUOGO

□ NON AUTORIZZA

FIRMA DEL GENITORE