



opificio. idee

AUTORIZZAZIONE ALLE ATTIVITA'

Il sottoscritto _____

genitore di _____

(dati del bambino/a ragazzo/a)

nato a _____ il _____

residente in _____ provincia di _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività promosse dall'associazione Opificio

dal giorno _____ alle ore _____ al giorno _____ alle ore _____

Solleva l'associazione da qualsiasi responsabilità prima e dopo le date e gli orari indicati.

Segnala le seguenti allergie e/o intolleranze (alimentari o di altro genere)

Segnala i seguenti disagi o difficoltà psicofisiche del bambino/ragazzo

Per qualsiasi necessità il genitore fornisce i seguenti numeri di telefono:

Casa1: _____

Casa2: _____

Cellulare1 _____

Cellulare2 _____

Luogo e data

In fede (firma leggibile)

CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI NON SENSIBILI AD USO ISTITUZIONALE

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 10 della legge 675/96, ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96, presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali e per attivare l'assicurazione infortuni ai ragazzi. Accetto e sottoscrivo lo Statuto dell'associazione Opificio e le condizioni di erogazione del servizio indicate nel regolamento.

Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso l'Associazione Opificio non potrà dar luogo ai servizi citati

Luogo e data

In fede (firma leggibile)
