



COMUNE DI CLOZ

SCHEDA DI ISCRIZIONE

“Estate Ragazzi 2019”

Io sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

genitore di: COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Indirizzo _____ N. _____

Località _____ Prov. _____

CELL. _____

Eventuali allergie/intolleranze _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all' *ESTATE RAGAZZI 2019*,
che si terrà da lunedì 19 agosto a venerdì 23 agosto.

La quota di iscrizione verrà raccolta durante la serata di presentazione che si terrà il 24 luglio alle ore 20.30.

INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA

Sottoscrivendo la presente, il sottoscritto acconsente nei limiti del D.Lgs 30 giugno 2003 n° 196, al Comune in indirizzo, il trattamento, l'archiviazione, il trasferimento e la diffusione dei dati personali **ai fini della gestione della attività.**

Il sottoscritto è informato del fatto che durante lo svolgimento dell'attività saranno prodotte delle foto e dei video e quindi il sottoscritto acconsente all'utilizzo e alla diffusione di detto materiale per pubblicazioni **relative e inerenti all'attività svolta.**

Data _____

Firma _____