



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
 Residente in.....Via..... Cap.....
 Telefono/cellulare.....
CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a.....
 Nato/a.....il..... iscritto all'Oratorio/gruppo sportivo.....

Sia ammesso a partecipare al **GREST da domenica 08 giugno fino a sabato 21 giugno.**
Orari lunedì – venerdì dalle 8.00 alle 16.30

Dichiaro di aver preso visione di modalità e orari e di accettarli.
 Autorizzo altresì mio/a figlio/a, a partecipare a tutte le attività che saranno proposte.

Il costo complessivo delle 2 settimane è di €180.
 Nel costo è incluso il pranzo dal 9 al 20 giugno gestito dalla Vivenda S.P.A., le merende del mattino e del pomeriggio e la maglietta del GREST.

Vi preghiamo di indicare la taglia - _____
 (consultare la griglia con le misure)

Taglia	0/0	1/2	3/4	5/6	7/8	9/10	11/12	13/14
Altezza	35	37,5	42,5	48,5	52,5	56,5	59,5	63,5
Larghezza	23	25	29	34	37	39	42	45

Informativa sulla Privacy.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati raccolti verranno utilizzati esclusiva mente ai fini dell'organizzazione e allo svolgimento delle funzioni delle attività dell'oratorio e comunque in rispetto delle leggi vigenti in materia.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento *ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs.196/2003*, presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento di quanto indicato nell'informativa.

Informativa sull'utilizzo delle immagini

Ai sensi del D.Lgs n°196 del 2003 e in base al Regio Decreto n°633 del 1941 sul dritto all'immagine, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del Codice civile, l'uso di materiale fotografico e video verrà utilizzato solo al fine di conservare, diffondere, pubblicare immagini o video via WhatsApp o social, strettamente legate alle attività dell'oratorio. Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, presta il suo consenso per l'utilizzo di materiale fotografico e video collegati allo svolgimento di quanto indicato nell'informativa.

NB: IL PAGAMENTO DELLA QUOTA PUÒ ESSERE EFFETTUATO SOLO TRAMITE BONIFICO intestato a Parrocchia S.Atanasio. IBAN: IT82K0623003211000040192516
Causale: Quota Grest e il Nome e Cognome del bambino/bambina/ragazzo/ragazza.
Al momento dell'iscrizione consegnare il modulo compilato e la ricevuta del pagamento altrimenti l'iscrizione non può essere validata.

È POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE TRAMITE UN ACCONTO DI €50 CON RELATIVO SALDO DELLA QUOTA TOTALE ENTRO DOMENICA 1° GIUGNO OPPURE SALDARE LA QUOTA INTERA, SEMPRE E SOLO TRAMITE BONIFICO INVIANDO IL MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E LA RICEVUTA DEL BONIFICO ALLA E-MAIL: oratoriosantatanasio@gmail.com

Data _____

Firma del genitore _____

AUTOCERTIFICAZIONE /NOTIFICA INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI RICHIESTA MENU'
PERSONALIZZATI

I sottoscritti _____

genitori di _____

– DICHIARANO che il minore allergie/intolleranze alimentari e/o farmacologiche documentate (allegare certificato) _____

– che il minore le seguenti allergie/intolleranze alimentari e/o farmacologiche non documentate _____

e constatata l'assoluta necessità AUTORIZZANO e CHIEDONO

La somministrazione di un menù alternativo come da indicazioni prescritte dal medico curante di cui si allega copia o in alternativa alimenti da evitare:

Quanto dichiarato è stato sottoscritto dalla mia persona in completa fedeltà

In fede

Data _____

Firma del Genitore _____