



ISCRIZIONE CAMPO NATURA 2024

IL/LA SOTTOSCRITT __, (IN QUALITÀ DI GENITORE) _____
NATO/A A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____ C.A.P _____
TEL. _____ E MAIL (STAMPATELLO) _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL ____/____/_____
SCUOLA _____ CLASSE _____

| | |
|-------------|---|
| SETTIMANA 1 | <input type="radio"/> 26 AGOSTO - 30 AGOSTO |
| SETTIMANA 2 | <input type="radio"/> 02 SETTEMBRE - 06 SETTEMBRE |

PRE ORARIO dalle 7,30 alle 8,30 POST ORARIO dalle 16,30 alle 17,30

TOTALE €.....

Pagamento in Contanti o

Bonifico bancario intestato a

Associazione Piedi X Terra, IBAN IT40H0538746040000038505881

Causale: Iscrizione Campo Natura 2024 Nome Bambino e periodo di frequenza.

L'iscrizione si riterrà valida solo ad avvenuto pagamento. Non sono previsti rimborsi.

Richiesta la tessera all'Associazione Piedi per Terra odv € 20,00 da pagare all'atto dell'iscrizione

SEGNALAZIONI _____

ALLERGIE _____

Data _____ FIRMA DEL GENITORE (o chi ne fa le veci) _____

LIBERATORIA IMMAGINI

Si autorizza le riprese da parte dei soci volontari dell'Associazione "Piedi X Terra" ai fini promozionali e pubblicitari tramite pubblicazione su giornali locali e sito internet. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data _____ FIRMA DEL GENITORE (o chi ne fa le veci) _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY.

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dai soci volontari dell'Associazione Piedi X Terra per lo svolgimento delle proprie attività e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività dell'Associazione. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali, presso l'Associazione Piedi X Terra Strada Matrotti 5 Bra (CN)

Data _____ FIRMA DEL GENITORE (o chi ne fa le veci) _____