

MODULO DI ISCRIZIONE | ORIENTEERING PROJECT – SABATO 23 MAGGIO 2026

1. DATI DEL PARTECIPANTE

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: ____ / ____ / ____
- Luogo di nascita: _____
- Indirizzo: _____
- Telefono: _____

2. DATI DEL GENITORE/TUTORE (se minore)

- Nome e Cognome: _____
- Telefono di emergenza: _____
- Email: _____

3. AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/tutore, **autorizza** la partecipazione di mio/a figlio/a all'attività programmata dal Comune di Ricengo per il giorno 23/05/2026 presso il Parco del Serio esonerando il Comune medesimo da ogni responsabilità.

4. INFORMAZIONI SANITARIE

|__| allergie alimentari NO SI (specificare) _____

|__| allergie a farmaci NO SI (specificare) _____

5. AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili forniti, esclusivamente per finalità organizzative e di sicurezza legate all'attività

Firma genitore/tutore: _____

Data: ____ / ____ / ____