

Data ____/____/____

Comune di Birori**Servizio** Plus Macomer**Attività** Ludoteca**Dati anagrafici del Partecipante**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente a Birori in via _____ n° _____.

Scuola frequentata _____

IscrizioneIo **genitore** _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in Via _____

Tel. _____ cell _____

email _____



autorizzo mi_ figli_ a partecipare alle attività del servizio.

Declino la Cooperativa e il Comune di Birori da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati

da mi_ figli_ a cose e/o persone.

Dichiara

- di essere consapevole che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del

 	SISTEMA QUALITÀ	Pag. 2/3
	SCHEDA ISCRIZIONE MINORI LUDOTECA	8.5.1-MOD-24-03 rev del 10/03/2022

procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa;

- di avere preso visione dell'Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n° 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679, sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito istituzionale dell'ente e nella sede comunale.

Allega:

- copia del documento di identità del richiedente;

[continua] ↘

❖ **Autorizzazioni per foto e riprese**

La Cooperativa "La Clessidra Soc. Coop. Sociale O.N.L.U.S.", con sede in Villacidro (VS), via San Gavino 27, tel/fax 0709334078, email info@cooperativaclessidra.it, www.cooperativaclessidra.it, nell'ambito dello svolgimento delle attività programmate, intende effettuare fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo-didattici o promozionali (cartelloni, schede, documentari, slideshow, pubblicazioni web).

autorizzo **non autorizzo** **il personale della Cooperativa** ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto la mia persona e/o quella di mi _ figli_

❖ **Autorizzazioni somministrazione cibi e bevande**

La Cooperativa e il suo personale potranno somministrare cibo e bevande a mio/a figlio/a in occasione di feste. Mi assumo la responsabilità di avvisare preventivamente il personale di eventuali intolleranze alimentari

autorizzo **non autorizzo**

Eventuali intolleranze alimentari _____

❖ **Autorizzazioni per il rientro**

❖ Io sottoscritto:

❖ **autorizzo** mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

❖ **non autorizzo** mi_ figli_ a recarsi nella propria abitazione da sol_ a conclusione delle attività.

❖ **autorizzo** al ritiro di mi_ figli_ i signori:

	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	CELLULARE
1.				
2.				
3.				
4.				

Allegare copia documento d'identità**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

A seguito della presa visione dell'informativa, autorizza La Clessidra Soc. Coop. Sociale ONLUS, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Luogo _____

Data _____

Firma madre _____

Firma padre _____