



LA MIA ISCRIZIONE

DATI GENITORE/TUTORE (per finalità di detrazione fiscale)

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore _____

Codice Fiscale _____

Email _____

CHIEDE l' iscrizione del proprio figlio/a al Summer Camp "B-ART"

DATI DEL MINORE (compilare tutti i campi in modo LEGGIBILE)

NOME E COGNOME _____

nato/a a _____ il ____/____/____

CODICE FISCALE _____

PER IL PERIODO (barrare con una "x" le settimane di interesse)

Prima settimana (11-15 luglio)

Seconda settimana (18-22 luglio)

Terza settimana (25-29 luglio)

TRATTAMENTO DATI e AUTORIZZAZIONI (barrare con una "x")

Autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili in conformità a quanto stabilito dalla normativa GDPR 679/2016

Autorizza il trattamento delle immagini in conformità a quanto stabilito dal regolamento presente sul sito www.danzapassion.it

Autorizza il minore alle uscite organizzate del campus per svolgimento laboratori fuori sede come da programmazione

Autorizza le seguenti persone maggiorenni al ritiro del minore:

- NOME COGNOME _____ DOC. IDENTITÀ N. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

- NOME COGNOME _____ DOC. IDENTITÀ N. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

SEGNALA LA SEGUENTE INTOLLERANZA O ALLERGIA ALIMENTARE O EVENTUALI NOTE

AGGIUNTIVE: _____

Firma del genitore/tutore

(Spazio riservato alla segreteria di BART)

Ricevuta di pagamento della quota di partecipazione:

Il/la Sig./ra _____

ha versato € _____

per l'iscrizione al B-ART del minore _____

TIMBRO

