



ATTIVITA' ORATORIALE

PRESSO LA PIEVE DI SASSO

Scheda d'iscrizione 2022

Dati bambino/a

Cognome e nome

Data di nascita età..... classe

Residente in via n°..... cap

Allergie e disturbi

Medicine da prendere

Altro da sapere

*In caso di ALLERGIE o INTOLLERANZE ALIMENTARI è NECESSARIO presentare
CERTIFICATO MEDICO per permettere di avere una dieta idonea*

**NECESSARIA LA FOTOCOPIA DEL TESSERINO SANITARIO,
CERTIFICAZIONE/STAMPA VACCINAZIONI ED ESITO TAMPONI.**

Dati genitore/i o di chi ne fa le veci

Cognome e nome

Cognome e nome

Recapiti telefonici: Mamma.....Papà.....

Recapito telefonico di chi ne fa le veci.....

Altro (specificare).....

Periodo da scegliere

<input type="checkbox"/> 12-18 giugno Costo = 100euro	<input type="checkbox"/> 19-25 giugno Costo = 100euro	<input type="checkbox"/> 10-16 luglio Costo = 150euro
3-4 ^a elementare	5 ^a elementare-1 ^a media	2 ^a -3 ^a media

Data:

Firma

Si prega di compilare anche il retro

AUTORIZZAZIONE e PRIVACY

Io sottoscritto

Genitore di

AUTORIZZO

Mio figlio/a a partecipare alle attività organizzate nel periodo di frequenza al campo estivo di Sasso (gite comprese).

DICHIARO

Di aver preso visione e di accettare il Regolamento del Campo a Sasso e **di fare un tampone a mio/a figlio/a il giorno prima della partenza per l'attività oratoriale alla Pieve di Sasso -portando alla partenza l'esito dei tamponi. In caso di positività non sarà possibile partecipare all'attività oratoriale Sasso 2022.**

Do il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13D.L. 196/2003.

Il sottoscritto autorizza a riprendere e fotografare mio figlio, me e i minori sotto la mia tutela nei vari momenti dell'erogazione del servizio e a riprodurre ed utilizzare le immagini ai fini di:

- Formazione e ricerca tra gli operatori, i coordinatori e gli educatori dei servizi
- Divulgazione della ricerca sotto forma di documentario in convegni ed altri ambiti di studio, in Italia e all'estero.
- Produzione di materiale audiovisivo di informazione e documentazione relativo all'erogazione, al funzionamento ed alle modalità di accesso dei servizi.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Il sottoscritto dichiara di essere al corrente e di non avere alcuna obiezione al riguardo delle riprese che saranno realizzate.

Data:.....

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- Che mio figlio/a è idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica e pertanto può partecipare alle attività che verranno svolte durante il periodo del campo.
- Che ho dato agli organizzatori tutte le informazioni necessarie essenziali riguardo alle allergie, intolleranze alimentari, problemi di salute e medicine da assumere in caso di necessità.

Data.....

Firma