

DA RESTITUIRSI IL PRIMO GIORNO della settimana di partecipazione

Il sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore di _____

Cellulari di riferimento per comunicazioni _____

.....
autorizza il proprio figlio a **partecipare a tutte le attività proposte durante la "Settimana SCIALLA"**, sia all'interno che all'esterno della struttura, manlevando l'Associazione Macramè da qualsiasi responsabilità, fatto salvo qualsiasi atto o fatto derivante da dolo o colpa grave del manlevato.

In fede _____

.....
(da compilarsi solo in caso di necessità)

autorizza il proprio figlio ad **uscire da solo all'orario di chiusura dell'attività**, manlevando l'Associazione Macramè da qualsiasi responsabilità.

Numero telefonico di riferimento: _____

In fede _____

.....
autorizza le **seguenti persone a ritirare il proprio figlio all'orario di chiusura dell'attività**, manlevando l'Associazione Macramè da qualsiasi responsabilità

In fede _____

.....
informa le educatrici circa **intolleranze alimentari, allergie o altre informazioni utili** riguardo al proprio figlio

In fede _____

.....
presta il consenso che **l'immagine del proprio figlio venga utilizzata al fine di documentare le attività svolte** (Consenso alla produzione e all'uso di immagini inerenti i bambini).

Bogliasco, _____

In fede _____

Ai sensi del Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali n. 2016/679, il Titolare del Trattamento è Associazione Macramè in persona del Presidente. I dati personali da Lei forniti saranno trattati per finalità di gestione della Sua iscrizione alla nostra Associazione. Potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di e-mail, posta cartacea, sms o telefono, di comunicazioni. In ogni momento Lei potrà esercitare, i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano e di revocare il consenso prestato. La sottoscrizione del presente modulo e l'iscrizione all'Associazione, prevede di aver preso visione e adesione allo Statuto Sociale e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, entrambi pubblicati sul sito dell'Associazione.