



MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO RUTA DI CAMOGLI 2024

Io sottoscritto/a (genitore/tutore) _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

CHIEDO DI FAR PARTECIPARE MIO/A FIGLIO/A

Nome e cognome (del minore) _____

Codice fiscale (del minore) _____

Luogo e data di nascita (del minore) _____

Indirizzo di residenza _____

AL CENTRO ESTIVO NELLE SEGUENTI SETTIMANE :

1/5 luglio	
8/12 luglio	
15/19 luglio	
22/26 luglio	
29 luglio / 2 agosto	

QUOTA SETTIMANALE : € 135,00 – pranzi esclusi

QUOTA ISCRIZIONE / ASSICURATIVA : € 40,00

Informativa sulla privacy

Ai sensi del Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali n. 2016/679, il Titolare del Trattamento è Associazione Macramé in persona del Presidente. I dati personali da Lei forniti saranno trattati per finalità di gestione dell'iscrizione alle attività della 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 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

Data _____

firma _____