

## AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DALL'ATTIVITÀ

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Autorizzo mio figlio ad ***uscire da solo al termine dell'attività di OratoriAmo.***

Poggio Renatico, lì \_\_\_\_\_

*Firma del genitore o chi ne fa le veci*

## DICHIARAZIONE ESPRESSA DI CONSENSO

In conformità al D.Lgs. 196/2003 riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa:

- che i dati personali raccolti con la presente scheda verranno trattati esclusivamente per le finalità previste dalle attività di OratoriAmo o per finalità analoghe indette dalla Parrocchia di Poggio Renatico;
- che i dati non verranno comunicati o diffusi o messi a disposizione di enti o persone diverse dall'organizzazione di OratoriAmo o di altro organismo facente capo alla Parrocchia di Poggio Renatico.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

letto quanto sopra indicato **autorizzo** gli organizzatori di OratoriAmo all'utilizzo dei dati per l'elaborazione informatica e la possibilità di essere contattato per attività ed incontri futuri nei limiti stabiliti dal D.Lgs. 196/2003.

**Autorizzo** inoltre a fare uso delle foto scattate durante le attività per gli scopi istituzionali e per la pubblicazione sugli stampati parrocchiali.

**All'iscrizione di mio figlio ho versato \_\_\_\_\_ €**

Poggio Renatico, lì \_\_\_\_\_

*Firma del genitore o di chi ne fa le veci*

NOTE: .....



*Se ti sei divertito ai campi estivi..*

*Se hai voglia di ritrovare i tuoi amici Estate Ragazzi..*

*Se senti la mancanza dei simpatici animatori...*

*allora vieni ad*

# OratoriAmo

*Palestra scuole Medie dalle 14,30 alle 17,30*



## **LE DATE**

10 – 24 Novembre 2013

15 Dicembre 2013

12 - 26 Gennaio

9 - 23 Febbraio

9- 23 Marzo

6 – 27 Aprile

11 Maggio

## **LE ISCRIZIONI**

dagli animatori o direttamente in palestra  
il primo giorno di attività

## **LE QUOTE**

10 euro (partecipazione)

5 euro (assicurazione)

Spazio per ricevuta:

Ricevo \_\_\_\_\_ euro all'iscrizione di \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

# SCHEDA PERSONALE D'ISCRIZIONE

Nome: .....

Cognome: .....

Luogo e data di nascita:.....

Residente in .....

.....

Telefono: .....

In caso di necessità rivolgersi a .....

.....

Eventuali allergie-intolleranze o altre segnalazioni:

.....

.....

.....