

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:

.....

.....

.....