



STUDIO GEM

CAMPUS ESTIVO

dal 09 al 24 GIUGNO 2022

con orario 08:30/9:00-16:30/17:00

c/o Studio Gem

Corso di Porta Vigentina 35 -MI

dati del genitore (MADRE)

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

CELLULARE _____ MAIL _____

dati del genitore (PADRE)

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

CELLULARE _____ MAIL _____

dati del minore

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ CLASSE _____

SEZ. _____ ANNI _____

- Il genitore autorizza il proprio figlio a partecipare alle uscite ai giardini

firma _____

- Il genitore autorizza il sig./la sig.ra _____ cell _____

ad accompagnare e ritirare il proprio figlio al campus estivo

firma _____

Liberatoria per esigenze didattiche, si chiede l'autorizzazione ad effettuare fotografie e riprese video al fine di illustrare le attività e i laboratori svolti in conformità alla legge sulla privacy D. Lgs 30/06/2003 n. 196. La documentazione potrà essere utilizzata per diffusione interna (cartelloni, visione filmati con le famiglie, esposizioni) ed esterna (brochure, progetti, materiale per Comune, convegni, mostre, iniziative per le famiglie, formazione).

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy) Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli art. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Studio Gem - Geos Società Sportiva Dilettantistica per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

firma _____