

SCHEDA PERSONALE D'ISCRIZIONE (Da compilare digitalmente)

DATI BAMBINO/A

Cognome:

Nome:

Nato/A IL: A:

Residente a: CAP:

Via: Numero civico:

Codice Fiscale:

DATI AVENTE LA POTESTA' GENITORIALE

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Cellulare: Email:

PERIODO PRESCELTO (Cliccare sui "pallini" relativi):

- 6-10 Giugno 13-17 Giugno 20-24 Giugno 27 Giugno – 1 Luglio
 11-15 Luglio 18-22 Luglio 25-29 Luglio 29 Ago-2 Sett
 4-8 luglio 5-9 Settembre

AUTORIZZAZIONI DEI GENITORI AL RITIRO DEL MINORE

Io Sottoscritto/a :

Delego al ritiro per l'uscita il Sig./Sig.Ra

Documento d'Identità

LIBERATORIA DIRITTI DI RIPRESA

In occasione dello svolgimento delle attività relative al Centro estivo verranno realizzate riprese audiovisive e/o fotografiche dei minori partecipanti al Centro Estivo e che quindi potranno avere per oggetto anche il minore su cui esercita la patria potestà di seguito denominato minore.

Con la presente Lei, in qualità di genitore e/o tutore esercente la potestà sul minore:

- a) Autorizza a titolo gratuito lo staff del Centro Estivo a riprendere il minore attraverso qualsiasi mezzo video e/o fotografico;
- b) Autorizza, altresì, all'utilizzo dell'immagine, voce, volto e nome del minore da parte della Società e dei suoi aventi causa per la realizzazione di prodotti audiovisivi legati al Centro Estivo, con qualsiasi modalità, in ogni forma e con qualsiasi procedimento tecnico;
- c) Autorizza la pubblicazione, comunicazione, diffusione con ogni mezzo e in ogni luogo delle predette riprese e dell'immagine del minore attraverso qualsiasi mezzo;
- d) Riconosce la Società titolare esclusiva delle riprese e delle relative immagini e di tutti i diritti di utilizzazione e sfruttamento anche pubblicitario.

Il sottoscritto _____

in qualità di adulto responsabile del minore _____

dichiaro di aver integralmente visionato l'Informativa Privacy e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali come indicato nella stessa ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679; dichiaro, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto della liberatoria per i diritti di ripresa, autorizzando espressamente gli utilizzi e forme di sfruttamento della immagine ivi previsti.

In caso di sottoscrizione da parte di uno solo dei genitori, quest'ultimo si assume la responsabilità del consenso e dell'autorizzazione anche per l'altro.

Data e Luogo _____ Firma _____

 <p>TECNOLOGIA E DESIGN NELLA CURVATURA E SAGOMATURA TUBI</p> <p>Via Lirone, 60/C - Tel. 051 711386 Castel Maggiore (BO) www.sgmazzoni.com info@sgmazzoni.com</p>	<p>CAL' ANGELO & GIUSEPPE</p>  <p>IMBIANCATURA VERNICIATURE CARTA DA PARATI</p> <p>VIA GIOVANNI PASCOLI 18 CASTEL MAGGIORE (BO)</p> <p>CELL. 338.3508431 CELL. 333.8759931</p>	 <p>Stefano Ghedini Private Banker</p> <p>Via delle Lame, 111 • 40122 Bologna (Bo) Tel. 051 6498711 Via XXI Settembre, 10 • 40016 San Pietro in Casale (Bo) Tel. 051 6661284 Cell. 348 2707047</p> <p> Banca FIDEURAM e-mail: stefano.ghedini@spinvest.com</p> <p><small>Seguisci bene il tuo lavoro del gruppo</small>  </p>
	<p>Provideant INFORMATICA</p> <p>CONSULENZA - FORNITURE WEB MARKETING - SEO - CLOUD</p> <p>➔ WWW.PROVIDEANT.IT ➔</p>	<p>macron store Bologna</p>