

CAMPO ESTIVO A PIAZZOLA DI RABBI (TN) 2015

SCHEDA ISCRIZIONE : PERIODO

Il sottoscritto/a _____ esercente la patria potestà
genitoriale sul minore

Nome e Cognome del bambino/a _____ Classe _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tessera Sanitaria (da portare al campo)

Recapito telefonico padre _____

Recapito telefonico madre _____

Indirizzo posta elettronica _____

Segnalare eventuali allergie a cibi/bevande _____

Segnalare eventuali allergie a medicinali _____

Vaccinazione antitetanica SI NO

Eventuali medicinali da somministrare durante il campo _____

Altre segnalazioni _____

Firma dei genitori

La presente scheda è da consegnare con la caparra di € 50,00. In caso di rinuncia è necessario darne tempestiva comunicazione alla segreteria di zona.

(051.711156 – 8:30 – 12:30)

Il trattamento dei dati personali raccolti all'atto dell'iscrizione ai campi e durante lo svolgimento degli stessi, incluse immagini fotografiche e riprese filmate, è finalizzato esclusivamente alla gestione di indirizzari per le informative dei campi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione ai campi ed il mancato conferimento comporterà l'impossibilità dell'iscrizione agli stessi. I dati personali saranno trattati a mano o con l'ausilio di mezzi elettronici.

Sottoscrizione per il trattamento dei dati personali

Firma dei genitori

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a.....genitore di

..... iscritto al campo in montagna a

Piazzola, in Val di Rabbi – TN – dal, dichiara di esonerare i responsabili del campo ed i collaboratori, da ogni responsabilità per qualsiasi eventuale danno dovesse accadere al proprio figlio durante il soggiorno suddetto.

Castel Maggiore

Firma (leggibile)

.....

N.B. Si precisa comunque che tutti i partecipanti sono coperti da assicurazione per infortunio e responsabilità civile verso terzi.