



Domanda di partecipazione a
“LOVE MOUNTAIN” - 2019
BAMBINI DI ETA' COMPRESA FRA 8 E 13 ANNI
RAGAZZI DI ETA' COMPRESA FRA 14 E 18 ANNI

Il/la sottoscritto/a

.....

residente a via.....

nata/a ail

tel.(obbligatorio)

e-mail

codice fiscale

chiede l'iscrizione all'iniziativa LOVE MOUNTAIN 2019

1. del/la figlio/anato/a ail
residente a via.....(se diverso da quello del genitore)
frequentante la classe.....della scuola.....

- dal 8 – 12 luglio **Bambini di età compresa fra 8 e 13 anni**
- dal 15 – 19 luglio **Ragazzi di età compresa fra 14 e 18 anni**

2. del/la figlio/anato/a ail
residente a via.....(se diverso da quello del genitore)
frequentante la classe.....della scuola.....

- dal 8 – 12 luglio **Bambini di età compresa fra 8 e 13 anni**
- dal 15 – 19 luglio **Ragazzi di età compresa fra 14 e 18 anni**

3. del/la figlio/anato/a ail
residente a via.....(se diverso da quello del genitore)
frequentante la classe.....della scuola.....

- dal 8 – 12 luglio **Bambini di età compresa fra 8 e 13 anni**
- dal 15 – 19 luglio **Ragazzi di età compresa fra 14 e 18 anni**

I seguenti punti A e B devono essere compilati solo nel caso di iscrizione presentata dal 30 marzo al 05 aprile 2019:

A. Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è così composto:

Cognome e nome	Data di nascita	Condizione familiare (madre, padre, figlio, convivente, nonno/a...)	Indicare se occupato, disoccupato o a riposo al momento della domanda

B. Il richiedente dichiara che all'interno del proprio nucleo familiare è presente un dipendente di:

- ASIF CHIMELLI COMUNE DI PERGINE VALSUGANA STET
 AMNU A.P.S.P. FONDAZIONE MONTEL COOPERATIVA AM.IC.A

Dichiara inoltre

che chi effettua il pagamento della quota di iscrizione e beneficerà di eventuali rimborsi è il sig/sig.ra....., conto corrente intestato a
Codice IBAN.....
 Codice fiscale (se diverso dal richiedente)

- di AUTORIZZARE LE REGISTRAZIONI VIDEO E LE RIPRESE FOTOGRAFICHE *oppure*
 di NON AUTORIZZARE LE REGISTRAZIONI VIDEO E LE RIPRESE FOTOGRAFICHE

che il bambino manifesta le seguenti ESIGENZE PARTICOLARI (NECESSITA' DI SUPPORTO, DIETE SPECIALI, ALLERGIE ECC.):

di essere a conoscenza che è facoltà del gestore allontanare l'iscritto dall'iniziativa qualora lo stesso, ripetutamente richiamato, continui ad assumere un comportamento non idoneo e sia fonte di disturbo per gli altri iscritti. In questo caso non verrà fatta alcuna restituzione della quota di compartecipazione versata

che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà sul minore

Pergine Valsugana,

.....
 (firma da parte di uno degli esercenti la potestà sull'iscritto/a)*

*** allegare copia documento di identità in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario ricevente la domanda**

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 679/2016

ASIF CHIMELLI, titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi del D.Lgs. 2003/196 del Regolamento UE 679/2016, La informa che i dati da Lei forniti saranno trattati unicamente per rispondere alla Sua richiesta e per finalità amministrative e contabili.

I dati personali da Lei forniti saranno trattati in modo lecito e secondo Mountime Scuola di Alpinismo Via S. Caterina n. 3, 38062 Arco, responsabile del trattamento dei dati.

I Suoi dati non saranno soggetti a comunicazioni e/o diffusioni ulteriori senza il Suo consenso.

In ogni momento potrà esercitare i diritti previsti per l'interessato dal D. Lgs. 2003/196 e dal Regolamento UE 679/2016.

Per ottenere un'informativa più dettagliata potrà contattarci all'indirizzo mail info@asifchimelli.it.