



Domanda di partecipazione a
“SCOPRI LA MONTAGNA” 2019
BAMBINI DI ETA' COMPRESA FRA GLI 8 E I 12 ANNI

Il/la sottoscritto/a

.....

residente a via.....

nata/a ail

tel.(obbligatorio)

e-mail

codice fiscale

chiede l'iscrizione all'iniziativa SCOPRI LA MONTAGNA dal 01 – 05 luglio 2019

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

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

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

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:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASIF CHIMELLI | <input type="checkbox"/> COMUNE DI PERGINE VALSUGANA | <input type="checkbox"/> STET |
| <input type="checkbox"/> AMNU | <input type="checkbox"/> A.P.S.P. FONDAZIONE MONTEL | <input type="checkbox"/> 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 di SAT PERGINE che gestisce il progetto 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 correttezza. Tali dati saranno comunicati al gestore SAT PERGINE, 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.