

SCHEDA ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Data di Nascita _____ Luogo _____

Indirizzo _____ Cap _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Email _____

Classe frequentata: _____ Taglia Maglietta: _____

I° sett (11/06-17/06) II° (18/06-24/06) III°(25/06-02/07) Pasti Non pasti Eventuali notizie: (allergie, intolleranze, esigenze specifiche, variazioni nel usufruire dei pasti, ecc.)

_____**PRIVACY**

Informativa DLgs 196/2003. I dati qui riportati verranno trattati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di gestione dell'Estate Ragazzi.

Il sottoscritto _____

genitore esercente la potestà sul/i minore/i.

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

L'Istituto Salesiano "San Giuseppe" - al trattamento dei dati personali (ivi compresi i dati sensibili) nei limiti indicati nell'informativa stessa, al punto "2-a" e limitatamente agli scopi da essa previsti. - alla diffusione dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa, al punto "2-a", e limitatamente agli scopi da essa previsti. di cedere gratuitamente, a favore dell'Istituto Salesiano "San Giuseppe" tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dall'Istituto Salesiano "San Giuseppe" e da soggetti incaricati dall'Istituto Salesiano "San Giuseppe" che mi ritraggono e riprendono, ed autorizzo ad utilizzarle liberamente, per fini istituzionali, senza scopo di lucro, e per i quali non mi spetterà alcun compenso, come, ad esempio, attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web dell'Istituto Salesiano "San Giuseppe" in calendari, manifesti, cartoline, locandine, pagine web su internet posizionate in luoghi pubblici e di notevole visibilità, esposte in occasione di mostre, nonché inserite in filmati e/o libri e/o in altro materiale che potranno essere distribuiti in Italia ed all'estero. Anche ai sensi del D. Lgs. 196/2003 autorizzo, altresì all'Istituto Salesiano "San Giuseppe" ad utilizzare ed a diffondere con qualsiasi mezzo le immagini fotografiche ed audiovisive che mi riprendono per fini istituzionali e senza scopo di lucro.

Macerata il _____ Firma _____

INDICA A QUALE LABORATORIO VUOI PARTECIPARE
(non si può ripetere lo stesso laboratorio per più settimane)

LABORATORIO	ETA'	POSTI MAX	SETTIMANA		
			1	2	3
BICICLETTA	MEDIE	15			
CALCIO FEMMINILE	MISTO	libero			
CALCIO MASCHILE	MEDIE	libero			
CALCIO MASCHILE	ELEM.	libero			
RUGBY	MEDIE	libero			
RUGBY	ELEM.	libero			
KARATE	MISTO	20			
BASKET	MISTO	20			
HOKEY	MISTO	20			
MANUALITA' CRETA	MISTO	20			
MANUALITA' CREA L'ARTE	MISTO	30			
MANUALITA' E RICICLO	MISTO	20			
GIORNALISMO E COMUNICAZ.	MEDIE	15			
SCHERMA	ELEM.	16			
TIRO CON L'ARCO	MEDIE	15			
VOLLEY	MISTO	12			
CUCINA	MISTO	15			