



MODULO PRIVACY



Gruppo Animatori Parrocchiali Fagagna

Da consegnare ai referenti del Gruppo Animatori prima dell'inizio delle attività

BAMBINO/A(nome e cognome): _____

INDIRIZZO:

Via/Piazza _____ N.o. _____

CAP: _____ Città: _____ Prov. _____

Nato/a a: _____ il: ____ / ____ / ____

COD.FISCALE: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

CONTATTI TELEFONICI GENTORI:

Madre: (cell) _____ (tel.lav.) _____

Padre: (cell) _____ (tel.lav.) _____

SEGNALAZIONI VARIE:

Io _____ genitore di _____
dichiaro che mio figlio/a è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte dal gruppo animatori (escursioni a piedi, giochi all'aria aperta, laboratori manuali, attività sportive).

Allergie o intolleranze alimentari, medicinali, cure in corso da segnalare:

Autorizzo il gruppo Animatori ad utilizzare foto e/o video delle attività per scopi pubblicitari o per pubblicazioni sulla pagina facebook: **SI** **NO**

Desidero essere inserito nei contatti della newsletter del Gruppo Animatori per restare sempre informato sulle future proposte e attività: **SI** **NO**

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la Parrocchia Santa Maria Assunta di Fagagna e il Gruppo Animatori da ogni responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Dati raccolti ai sensi del D.Lgs 196/2003

Data ____ / ____ / ____

Firma _____