



ISCRIZIONE ALLE VANCANZE ESTIVE 2020 DI MAGGIORENNI

Io sottoscritto

Nome	Cognome
Nato a	Il
Residente a	In via
Cellulare	Telefono di reperibilità (per urgenze)
E-Mail	Tessera Sanitaria (facoltativo)

- avendo preso visione del relativo programma,
- impegnandomi ad adeguare il mio comportamento ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

chiedo di iscrivermi alla vacanza estiva a Pampeago organizzata dalla Parrocchia di ARCISATE E BRENNNO che si svolgerà dal 12 al 19 luglio e dal 19 al 26 luglio

Dichiaro infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- Sì, presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- No, NON presto il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data,

Firma

- CONSEGNO ACCONTO DI EURO 150 EURO**
- CONSEGNO QUOTA TOTALE DI 300 EURO**
- ALLEGO COPIA DI CARTA DI IDENTITA', CODICE FISCALE E TESSERA SANITARIA**

NOTIZIE particolari relative a

.....

(Foglio da usare qualora ve ne siano, è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Patologie ed eventuali terapie da segnalare

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e presto il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da me forniti.

Luogo e data,

Firma