



**Modulo da consegnare alle operatrici
del centro di aggregazione sociale**

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AI LABORATORI SOCIO-EDUCATIVI RICREATIVE CHE SI
SVOLGERANNO NEL CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE.**

__ L __ sottoscritt _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in Sant'Antonio di Gallura, via _____ n. _____
Telefono _____ mail _____

RICHIEDE L' ISCRIZIONE A FAVORE DEL/DEI MINORE/I

- 1.** Cognome _____ Nome _____ nat _____
a _____ Il _____ residente a
Sant'Antonio di Gallura,
via _____ n. _____
Classe frequentata _____ sezione _____
- 2.** Cognome _____ Nome _____ nat _____
a _____ Il _____ residente a
Sant'Antonio di Gallura,
via _____ n. _____
Classe frequentata _____ sezione _____

Con la presente,

- ☐ autorizza
☐ non autorizza

il/la proprio/a figlio/a ad assumere cibi e bevande provenienti dall'esterno durante attività, e/o
manifestazioni varie

DICHIARARE EVENTUALI INTOLLERANZE _____

- ☐ autorizza
☐ non autorizza

ad effettuare riprese video o fotografiche a documentazione delle attività nonché ad utilizzare le
stesse, previa comunicazione, nelle forme e nei modi consentiti dalla legge sulla Privacy, D. Lgs 196 del
30/06/03 e GDPR n° 679/2016.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

Dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente, potranno essere utilizzate esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, D.M. 305/06 e Regolamento (UE) 2016/679).

Il Comune di Sant'Antonio di Gallura gestirà il trattamento dei dati con la dovuta riservatezza e nel rispetto della normativa.

☐ DICHIARA di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

Data_____

Il Dichiarante

Si allega:

- carta d'identità e codice fiscale dei richiedenti