



## BABY GREST 2013 - NOTE INFORMATIVE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore,  
sotto la propria responsabilità, chiede di iscrivere al BABY GREST 2013 il proprio figlio  
(indicare DATI ANAGRAFICI del BAMBINO):

Cognome e nome \_\_\_\_\_  M  F

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE** (segnare con una X le settimane e la tipologia di frequenza desiderata):

	<b>SI</b>	<b>Mattina</b> 7.30-12.15	<b>Mattina + Pranzo</b> 7.30-14.00
01 – 05 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 – 12 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 – 19 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 – 26 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Al termine delle attività del BABY GREST 2013, sono **AUTORIZZATE** a ritirare il minore:

solo i genitori

\_\_\_\_\_ - indicare altri nominativi di persone maggiorenni -

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare la presenza di particolari **allergie, problemi di salute o diete alimentari** delle quali ritiene necessario/utile che gli operatori tengano conto:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Associazione AGE di Nogarole Rocca (Vr) procederà al trattamento dei dati personali qui sopra riportati esclusivamente per esplicitare le pratiche d'ufficio inerenti la propria attività istituzionale. I dati raccolti non saranno comunicati e/o diffusi: saranno utilizzate solamente alcune foto e immagini al fine di redigere pubblicazioni e presentazioni multimediali sul servizio, su supporto cartaceo ed elettronico, al termine delle attività. Salvi i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (c.d. Codice privacy), si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati fino a sua esplicita opposizione inibitoria. Titolare del trattamento è il sig. Daniele Marchi in qualità di Presidente dell'Associazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_