



MODULO DI ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO COMUNALE

Nome e Cognome del partecipante: _____

Data di nascita: ____/____/____

Residenza: _____

Nome del genitore/tutore: _____

Contatto telefonico: _____

Email: _____

Allergie o esigenze particolari: _____

☐ Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al campo estivo "Paese in festa"

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

☐ Autorizzo l'utilizzo di foto e video a fini documentativi e promozionali del progetto

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore/tutore del minore _____, iscritto al campo estivo "Paese in festa", **solleva da ogni responsabilità civile e penale**:

* Il Comune di Saracena,

* I volontari del Servizio Civile,

* Gli operatori e collaboratori coinvolti nell'organizzazione,

per eventuali danni a persone o cose causati o subiti dal/la minore durante lo svolgimento delle attività, si procederà al risarcimento degli stessi.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

* Di aver fornito informazioni veritiere su eventuali allergie, patologie o esigenze particolari del minore;

* Di essere a conoscenza delle attività previste e di aver ricevuto tutte le informazioni necessarie alla partecipazione.

* Allego copia del documento di identità del sottoscritto e del minore

Firma del genitore/tutore:

Data: _____