



**COMUNE DI CALCIO
PROVINCIA DI BERGAMO**

Ufficio servizi alla Persona
Tel. 0363/968444 int. 2 – fax 0363/906246
e-mail info@comune.calcio.bg.it



SCHEDA ISCRIZIONE NUMERO _____

NUMERO POSTO ASSEGNATO _____



**MODULO ISCRIZIONE
"MERCATINO DEI BAMBINI"
PER GRUPPI (Max 4 bambini)**

** i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori*

___ lo sottoscritto/a*(cognome e nome) _____ nato/a _____

prov _____ il _____ residente a* _____

in via _____ e-mail _____

CHIEDO

che mio/a figlio/a *(nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov _____ il _____ di anni * _____

possa partecipare al "MERCATINO DEI BAMBINI" organizzato dall'Amministrazione Comunale per il
giorno _____ unitamente ai seguenti altri minori:

cognome e nome _____ nato a _____ il _____

cognome e nome _____ nato a _____ il _____

cognome e nome _____ nato a _____ il _____

NUMERI DI TELEFONO PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA MANIFESTAZIONE*

--

DICHIARO

Di aver preso visione ed accettato le linee guida inerenti la manifestazione allegate al presente modulo di adesione.

Firma _____

Autorizzo non autorizzo, anche per conto degli esercenti la patria potestà sugli altri minori, Il Comune di Calcio ad utilizzare immagini filmate e fotografate di mio/a figlio/a e degli altri minori di cui alla presente, riprese durante le attività, al solo fine di realizzare la documentazione dell'attività educativa, rinunciando fin d'ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo.

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ genitore di _____, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dei minori di cui alla presente nell'ambito delle attività del progetto e per tutte le finalità ad esso connesse.

Firma _____