

Centri Ricreativi Estivi 2017

Bambino/a: Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data ___/___/___

Residente in via _____ Città _____

Genitori: Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo mail:

Recapiti telefonici: 1) _____ 2) _____ 3) _____

Orari: 7.30-13,30 7.30-16,00

Note (allergie, intolleranze alimentari, tutto ciò che è importante sapere):

Non compilare: compilazione a cura delle Piccole Canaglie

Periodo dal ___/___/___ al ___/___/___ per ___ settimane

Ass.	12-16 giugno	19-23 giugno	26-30 giugno	3-7 luglio	10-14 luglio	17-21 luglio	24-28 luglio

Certificato medico _____

Fattura Ricevuta

Nome _____ Cognome _____

Via _____ Città _____

P.IVA _____ C.F. _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE CONSENSO DATI PERSONALI

Il sottoscritto sig./ra _____, residente a _____ in Via/Piazza _____ con la presente autorizza al trattamento dei dati personali di mio figlio/a _____, da parte della Cooperativa Sociale Folias per le comunicazioni necessarie con i servizi territoriali, secondo gli usi consentiti dalla L.196/2003 sulla tutela della privacy.
Monterotondo, _____

Firma _____

INFORMATIVA PER RIPRESE FOTOGRAFICHE E AUDIOVISIVE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

Gentile genitore di _____

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", lo scrivente, in qualità di titolare del trattamento, informa che nell'ambito del progetto *Centri ricreativi estivi 2017 - Piccole Canaglie* promosso dalla *Cooperativa Sociale Folias* e gestito dal *Centro Diurno per minori Piccole Canaglie*, verranno effettuate attività di riprese fotografiche e audiovisive e successivamente ritrasmesse/pubblicate in occasione degli eventi di pubblicizzazione e presentazione delle attività progettuali.

I dati personali, nonché le immagini e i video acquisiti, saranno utilizzati nei limiti previsti dalla legge, nella misura strettamente indispensabile per lo svolgimento delle attività previste all'interno del progetto e non verranno trattati per nessun altro fine.

Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è Folias Cooperativa Sociale a r.l. Onlus, con domicilio in Via Salaria, 108 - 00016 Monterotondo (RM).

Acconsento al trattamento dei dati.

Non acconsento al trattamento dei dati.

Data ____/____/____

Nome _____ Cognome _____

Firma _____

COOPERATIVA SOCIALE FOLIAS

Via Salaria, 108 scala b - 00015 Monterotondo (Roma) P. I. 05060091005 Tel. +39 06 90085620 Fax +39 06 90085619
email: info@folias.it - sito web: www.folias.it

Iscritta al Registro delle Imprese di Roma n. 54087/96 Iscritta all'Albo delle Società Cooperative n. A134968