

	<p>SCHEDA DI ISCRIZIONE “SUMMER SPORT DONORI” (6-14 ANNI)</p>
--	--

Io sottoscritto (indicare il nominativo di padre / madre / tutore legale dell'utente - se minore o dell'adulto non capace- oppure il nominativo dell'utente richiedente, se adulto capace che compila l'iscrizione per sé):

Padre: Nome e cognome														
Codice Fiscale														
Luogo e data di nascita:														
Indirizzo di residenza	Via											n.		
	Comune di											()		
Telefono / e-mail														
In qualità di (barrare la casella)	<input type="checkbox"/> genitore munito della responsabilità genitoriale (barrare una delle caselle sotto elencate): <input type="checkbox"/> congiunto/a con il coniuge che è informato/a in merito alla necessità del presente consenso <input type="checkbox"/> in via esclusiva													

Madre: Nome e cognome														
Codice Fiscale														
Luogo e data di nascita:														
Indirizzo di residenza <i>(non compilare se uguale a padre)</i>	Via											n.		
	Comune di											()		
Telefono / e-mail														
In qualità di (barrare la casella)	<input type="checkbox"/> genitore munito della responsabilità genitoriale (barrare una delle caselle sotto elencate): <input type="checkbox"/> congiunto/a con il coniuge che è informato/a in merito alla necessità del presente consenso <input type="checkbox"/> in via esclusiva													

Tutore legale: Nome e cognome													
Codice Fiscale													
Luogo e data di nascita:												Tel:	
Indirizzo di residenza	Via											n.	
	Comune di											()	
	<input type="checkbox"/> tutore (indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela:												

	<p>SCHEDA DI ISCRIZIONE “SUMMER SPORT DONORI” (6-14 ANNI)</p>
--	--

--	-------

CHIEDE

per il/la minore:

nome e cognome dell'utente del servizio																			
Luogo e data di nascita:																			
Indirizzo di residenza																			
Codice Fiscale																			

Che venga iscritto e possa partecipare all'attività del “Summer Sport Donori” (6-14 anni) articolata in n. 3 giorni a settimana, lun-mer-ven, dall'7 luglio al 1 agosto 2025.

autorizza oppure **non autorizza**

Il/la minore a rientrare da solo a casa al termine del servizio.

Se non autorizza, compilare l'elenco sottostante relativo alla presa in consegna dell'utente

Nome	Cognome	Numero documento d'identità	Recapito

<p>Note e comunicazioni: (es: indicare aspetti relativi ad allergie e intolleranze).</p>
--

	SCHEDA DI ISCRIZIONE "SUMMER SPORT DONORI" (6-14 ANNI)
--	---

Importante:

Allegare:

- Certificato di buona salute valido per tutta la durata delle attività, pena la non ammissibilità.**
- Ricevuta del versamento della quota di iscrizione pari a € 35,00 riportante la seguente causale: *Iscrizione Summer sport Donori 6-14 anni (Cognome e nome del minore)* da versare nel seguente modo:**
 - Tramite Bonifico IBAN: **IT97F0760103200001064954553** intestato a COMUNE DI DONORI – TESORERIA;
 - Bollettino postale c.c. n. **16538092**;
 - Tramite POS (pagamento elettronico) presso gli Uffici del Servizio Sociale durante gli orari di apertura al pubblico.

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 09-06-25 ALLE ORE 12:00

Donori, li _____

Firma

	<p>SCHEDA DI ISCRIZIONE “SUMMER SPORT DONORI” (6-14 ANNI)</p>
--	--

Informativa sul trattamento dei dati Comune di Donori

Dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale dell’ente nella sezione “Amministrazione Trasparente” / sotto-sezione “Dati ulteriori” / “Privacy” raggiungibile al link:

<https://comune.donori.su.it/it/privacy>

Sulla base di quanto sopra, **il sottoscritto** dichiara di aver preso visione della **versione integrale dell’informativa privacy**, consultabile sul sito istituzionale del Comune di Donori e, relativamente al trattamento dei dati personali (anche particolari) miei e del minore beneficiario del servizio, esprimo il mio consenso/non consenso per quanto riguarda le seguenti finalità:

Rif.	Finalità	Consenso
2.1	<i>adempimenti derivanti da obblighi di legge</i>	consenso obbligatorio per l'erogazione del servizio
2.2	<i>obblighi previsti in ambito fiscale, amministrativo-contabile</i>	
2.3	<i>gestione ed erogazione del servizio e delle attività previste dalla A.S.D. Scidaaaa!!.</i>	
2.4	<i>promozione dei servizi e delle attività attinenti agli scopi sociali della A.S.D. Scidaaaa!!., compreso il rilevamento del grado di soddisfazione dell'utente</i>	<input type="checkbox"/> CONSENTO <input type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.5	<i>ricerca a fini didattici</i>	<input type="checkbox"/> CONSENTO <input type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.6	<i>fotografie e riprese relative a servizi e attività forniti da A.S.D. Scidaaaa!! e pubblicazione sui social/sito della A.S.D.</i>	<input type="checkbox"/> CONSENTO <input type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.7	<i>inserimento gruppo Wapp per comunicazioni relative al servizio</i>	<input type="checkbox"/> CONSENTO <input type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)

Luogo e Data: _____

Firma:
