

<b>Laurus Soc.Coop.Soc.</b>	<b>Scheda di iscrizione "Donori's got talent"</b>	Cod.	M-ES02
		Ed.Rev.	1/5
		Pagina	1 di 2
Progetto "Benessere in Comune" finanziato dalla presidenza del Consiglio dei ministri Dipartimento per le politiche della famiglia			

**Io sottoscritto** (indicare il nominativo di padre / madre / tutore legale del minore):

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"/> utente oppure <input type="checkbox"/> padre - 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														

Nome e cognome																
Codice Fiscale																
Luogo e data di nascita:											Tel:					
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"/> madre -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															

<b>Tutore legale:</b> 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: -----															

### CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a - per l'utente non capace:

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

che venga iscritto e possa partecipare al:

<b>"Donori's got talent"</b> <b>(barrare la fascia che interessa)</b> -fascia d'età 7-11 .....
--

<b>Laurus Soc.Coop.Soc.</b>	<b>Scheda di iscrizione "Donori's got talent"</b>	Cod.	M-ES02
		Ed.Rev.	1/5
		Pagina	2 di 2
Progetto "Benessere in Comune" finanziato dalla presidenza del Consiglio dei ministri Dipartimento per le politiche della famiglia			

-fascia d'età 12-14.....

Il bambino/ragazzo si esibirà da solo o con:

Nome e cognome														
Codice Fiscale														
Luogo e data di nascita:														
Indirizzo di residenza	via													
	n.	Comune di										( )		
Telefono / e-mail														
In qualità di	<input type="checkbox"/> cantante <input type="checkbox"/> comico <input type="checkbox"/> ballerino <input type="checkbox"/> altro.....													

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sulla base di quanto sopra, il **sottoscritto** dichiara di aver preso visione della **versione integrale dell'informativa privacy**, consultabile sul sito aziendale della Cooperativa (**www.cooperativalaurus.it**) 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>	<input checked="" type="checkbox"/> CONSENTO
2.2	<i>obblighi previsti in ambito fiscale, amministrativo-contabile</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NON CONSENTO
2.3	<i>gestione e l'erogazione del servizio e delle attività previste dallo Statuto Sociale della Cooperativa</i>	consenso obbligatorio per l'erogazione del servizio
2.4	<i>promozione dei servizi e delle attività attinenti agli scopi sociali della Cooperativa, compreso il rilevamento del grado di soddisfazione dell'utente</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CONSENTO <input checked="" type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.5	<i>ricerca a fini didattici</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CONSENTO <input checked="" type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.6	<i>fotografie e riprese relative a servizi e attività forniti da <b>Laurus Soc.Coop.Soc.</b> e pubblicazione sui social/sito della Cooperativa</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CONSENTO <input checked="" type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.7	<i>inserimento gruppo Wapp per comunicazioni relative al servizio</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CONSENTO <input checked="" type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_