

COMUNE DI RAFFADALI

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

LE SETTIMANE DEL VILLAGGIO

PROGETTO rivolto ai minori..... cultura, arte, musica, sport e spettacoli”

MODULO DI ADESIONE

IL SOTTOSCRITTI:

Cognome e Nome di entrambi i genitori

Recapiti telefonici _____ - _____ - _____

Indirizzo (domicilio)

GENITORI DEL BAMBINO/A:

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____

CHIEDE

l'adesione per il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo "LE SETTIMANE DEL VILLAGGIO" che si terrà presso il Villaggio della Gioventù C/da Beddie", dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30

DELEGA al ritiro i seguenti

Sigg.: _____, _____

C'è qualcos'altro che dobbiamo sapere? Usate lo spazio seguente per comunicarci tutto ciò che ritenete necessario (esempi: allergie, intolleranze, ecc):

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti _____ genitori del minore _____

solleva l'Amministrazione Comunale e gli organizzatori dell'evento da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante a causa di infortuni e/o danni a persone e cose e/o smarrimento di effetti personali a proprio discapito o di terzi durante l'espletamento delle attività progettuali.

Data _____

Firma padre _____ Firma madre _____

I bambini dovranno venire muniti di:

Cappellino - Acqua

ALLEGA ALLA PRESENTE: copia documento di riconoscimento.

RAFFADALI _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data , _____ Firma di un genitore _____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I SOTTOSCRITTI:

Cognome e Nome di entrambi i genitori

In qualità di genitore del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ , a _____,

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento delle attività ludiche e di laboratorio previste nell'ambito del progetto "E STATE CON NOI" *Centro estivo di aggregazione bambini scuola primaria* dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su siti web, quotidiani online, reti TV nazionali e locali.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente l'uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio). Autorizzazione al trattamento dei dati personali: Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il sottoscritto/a autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione delle attività previste e per la eventuale pubblicazione di materiale fotografico, video e digitale.

RAFFADALI

Firme leggibili
