



## CORPO LIBERO S.S.D.R.L.

### Modulo d'iscrizione CORPO LIBERO SUMMER CAMP ed ESTATLETICA CENTRI ESTIVI 2022

Io sottoscritto

C.F.

nato/a il

a

Prov.

residente nel Comune di

Prov.

Cap.

via/piazza

n°

email

tel

secondo recapito tel. (in caso di emergenza)

Chiedo di iscrivere **al centro estivo Corpo Libero mio/a figlio/a**

cognome/nome

C.F.

nato/a il

a

Prov.

residente nel Comune di

Prov.

Cap.

via/piazza

n°

		14 - 17 Giugno	20 - 24 Giugno	27 Giugno - 01 Luglio	04 - 08 Luglio	11 - 15 Luglio	18 - 22 Luglio	25 - 29 Luglio	29 Agosto - 02 Settembre	05 - 09 Settembre
CENTRI ESTIVI	Giornata intera									
	Mezza giornata (con mensa)									
	Mezza giornata (SENZA mensa)									
CENTRI ESTIVI + ESTATLETICA	Giornata intera									
	Mezza giornata (con mensa)									
	Mezza giornata (SENZA mensa)									
SOLO ESTATLETICA										

- Altri figli iscritti al centro estivo (nome)
- Sa nuotare? **si** **no**
- Allergie/intolleranze alimentari? **si** **no** (se **si** compilare il modulo scaricabile [QUI](#))
- Altre indicazioni (per es. amico/a con cui stare in gruppo)
- L'iscrizione include la tessera associativa UISP comprensiva di due polizze assicurative per RCT e infortuni.



## ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La Sottoscritto/a

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Consultabile [QUI](#)) e presto il consenso per finalità di cui al punto 1.3, 1.4 e 1.5 della stessa.

Padova lì

Firma leggibile

### DELEGA PER IL RITIRO DEL/DELLA BAMBINO/A

Il/la sottoscritto/a (cognome/nome del genitore/tutore)

del minore

### DELEGA

Le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a:

- 1.
- 2.
- 3.

Sollevo i referenti del Centro Estivo da ogni responsabilità conseguente al ritiro del minore da parte del/la delegato/a

Padova lì

Firma