

Al Centro della Comunità Oratorio Don Bosco APS ASD
ISCRIZIONE BAMBINO ESTATE RAGAZZI 2025

Io sottoscritto/a _____ in qualità di tutore legale di
[dati del minore] _____, nato/a il _____
a _____, Codice Fiscale _____,
e residente in _____ via _____.
Recapiti telefonici: _____.

Autorizza il minore a partecipare al progetto ESTATE RAGAZZI:

☐ dal 09/06 al 13/06	☐ giornata intera	☐ mattino	☐ pomeriggio
☐ dal 16/06 al 20/06	☐ giornata intera	☐ mattino	☐ pomeriggio
☐ dal 23/06 al 27/06	☐ giornata intera	☐ mattino	☐ pomeriggio
☐ dal 30/06 al 04/07	☐ giornata intera	☐ mattino	☐ pomeriggio
☐ dal 07/07 al 11/07	☐ giornata intera	☐ mattino	☐ pomeriggio

- ☐ Dichiaro di accettare interamente il contenuto del Regolamento Estate Ragazzi, presente alla pagina web del progetto, e di rendersi attivo promotore del rispetto di esso.
- ☐ Autorizza, con il consenso di tutti gli esercenti tutela legale del minore, per uso interno e pubblicazione, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del Codice civile e degli artt. 96 e 97 della legge n. 633/1941, le immagini e le registrazioni video e audio che ritraggono il partecipante. L'Associazione non è responsabile in caso di uso scorretto da parte di terzi delle immagini pubblicate. La posa e l'utilizzo delle immagini sono effettuati in forma del tutto gratuita, con divieto di utilizzo in contesti che pregiudichino l'onore, la reputazione e il decoro della persona ritratta.
- ☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, presente alla pagina web del progetto, e autorizza il trattamento di ogni tipo di dato sopra citato, reso durante lo svolgimento del progetto.
- ☐ Autorizza il partecipante a lasciare l'Estate Ragazzi all'ora di uscita in autonomia.

☐ Servizio Pranzo

	lunedì	martedì	giovedì	venerdì
dal 09/06 al 13/06				
dal 16/06 al 20/06				
dal 23/06 al 27/06				
dal 30/06 al 04/07				
dal 07/07 al 11/07				

Il mercoledì di ogni settimana, considerata l'uscita, non sarà possibile usufruire del servizio.

Allergie alimentari:

Altre indicazioni:

Luogo e data

Firma
