

Il/la sottoscritto/a:			
In qualità di : <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Tutore <input type="checkbox"/> Altro _____			
Del minore:			
Nato/a a :		Il:	
Residente in :	Prov :	CAP :	
Via/Piazza :		N°	
<b>ISCRITTO</b>			
Alla Ludoteca del Comune di :		per l'anno:	

a) Si rende disponibile ad essere contattato/a per eventuali comunicazioni ai seguenti recapiti:

Telefono:	Cellulare:	Mail:
-----------	------------	-------

b) Fornisce le eventuali ulteriori informazioni sul minore e indicazioni di eventuali condizioni di rischio che richiedono particolare attenzione (es. allergie, intolleranze alimentari, patologie, etc.)

---



---

c) **AUTORIZZO:** con la presente, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, e sapendo che i dati verranno trattati e custoditi nel rispetto della normativa vigente:

Il trattamento dei dati personali, inclusi quelli sensibili, da parte della Cooperativa sociale LAGO E NURAGHE	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Il trattamento dei dati personali quali materiale fotografico e video, nell'ambito di iniziative di carattere divulgativo collegate alle attività erogate presso il servizio, autorizzo inoltre la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti nel pieno diritto della tutela dei dati personali come da D.Lgs n° 196 del 2003	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
A ricevere informazioni via mail e sms rispetto alle attività erogate presso la ludoteca e ad altre possibili attività organizzate dalla Cooperativa	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>

d) **AUTORIZZO:**

Mio figlio/a a svolgere le attività al di fuori dei locali della ludoteca in presenza degli operatori del servizio	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Mio figlio/a a svolgere le attività presso la piscina in presenza degli operatori del servizio	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>

e) **AUTORIZZO** ad accogliere e a far uscire il proprio figlio dai locali della ludoteca :

In totale autonomia negli orari di apertura del servizio	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Esclusivamente alla mia presenza e/o in presenza anche delle persone, successivamente indicate, che dovranno essere preventivamente presentate agli operatori della cooperativa :	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Sig. _____	Sig. _____	
Sig. _____	Sig. _____	

f) **SOLLEVO** la Cooperativa LAGO E NURAGHE e i suoi collaboratori, da qualsivoglia responsabilità relativa a qualsiasi danno conseguente al consumo di cibi e bevande confezionati e non, introdotti dal proprio figlio presso la ludoteca.

Il/La Sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di aver preso visione del regolamento della ludoteca allegato al presente modulo, assumendosi la piena responsabilità di rispettarlo e di farlo rispettare dal proprio/a Figlio/a.

_____, li _____	<b>Firma del genitore</b> _____
-----------------	---------------------------------