

MODULO ISCRIZIONE
Summer Music Camp 2018/2019

CAPARRA _____ SALDO _____ SETTIMANA 1^ SETTIMANA 2^

BAMBINO/A (nome e cognome): _____

INDIRIZZO: _____ n. _____

CAP _____, Città _____ Prov. _____

Data e luogo di nascita: _____ Codice Fiscale: _____

STRUMENTO _____ SE SI DA QUANTO TEMPO _____
DOVE? _____

Genitore di riferimento per reperimento:

NOME: _____ COGNOME: _____

TELEFONI : Casa: _____

Cell. Madre: _____ Tel Lavoro madre: _____

Cell. Padre: _____ Tel Lavoro padre: _____

Altri numeri di telefono utili: _____

e-mail madre: _____

e-mail padre: _____

ISCRIZIONI, PAGAMENTI E ORGANIZZAZIONE

Il Summer Music Camp verrà organizzato se verrà raggiunto un minimo di iscrizioni; se questo minimo non venisse raggiunto e la Scuola Musicale di Milano decidesse di annullare il campo, la stessa si impegna a restituire la quota di partecipazione versata. In caso di rinuncia da parte del partecipante non verrà restituita la caparra.

AUTORIZZO RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE

SI NO

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a: _____
nato/a a: _____ il _____
residente a: _____ in via _____
dichiara che suo/a figlio/a: _____

risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di campo estivo (attività ricreative e musicali , attività ludiche all'aria aperta)

SEGNALAZIONI:

Allergie: _____

Intolleranze alimentari _____

Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza

Medicine da somministrare _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva la Scuola Musicale di Milano srl e i suoi relativi animatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo e dalla somministrazione di farmaci preventivamente autorizzati dal genitore sottoscrittore. Per qualsiasi motivo di salute i genitori verranno contattati direttamente prendendo accordi telefonici.

Il/la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo nella consapevolezza della obbligatorietà del loro conferimento e della liceità del loro trattamento scaturente dall'adempimento agli obblighi contrattuali. Il trattamento dei dati verrà effettuato ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e sarà finalizzato al solo oggetto della presente richiesta di iscrizione.

Il sottoscritto autorizza pertanto la Scuola Musicale di Milano al trattamento dei dati sensibili per le sole finalità connesse allo svolgimento delle attività del campo estivo.

Ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento, l'interessato ha il diritto di accedere ai propri dati, di chiedere la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di trasferirli, di revocare il consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo nell'ipotesi in cui dovesse ravvisare violazioni del Regolamento UE

DATA

FIRMA DEL GENITORE

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Tessera sanitaria

Carta d'identità del genitore

Carta d'identità del figlio