

## MODULO ISCRIZIONE

### Dati del genitore

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

cellulare/tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### Dati del minore

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**Allergie:**  NO  SI (quali) \_\_\_\_\_

**Intolleranze alimentari**  NO  SI \_\_\_\_\_

**Iscrizione Partecipante:**  con soggiorno  senza soggiorno

### Iscrizione Genitori/Accompagnatori:

n° \_\_\_\_\_ persone - n° \_\_\_\_\_ stanze - Date di soggiorno: \_\_\_\_\_

**Competenza musicale:**  base  media  elevata

**Strumento studiato:** \_\_\_\_\_ **Anni di studio:** \_\_\_\_\_

**Vocale:** anni studio \_\_\_\_\_

**Sport praticati:** \_\_\_\_\_

**Lezioni individuali** n° \_\_\_\_ con:  Strumento \_\_\_\_\_  Vocale

**INVIARE COPIA DEL MODULO D'ISCRIZIONE, DEL BONIFICO BANCARIO E DEL CERTIFICATO MEDICO A: [pesarochallenge@gmail.com](mailto:pesarochallenge@gmail.com) - [segreteria@scuolasonart.it](mailto:segreteria@scuolasonart.it)**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI / SEGNALAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara di sollevare gli Organizzatori e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al minore.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequenza scelto (attività motorie, ludiche, ricreative, manuali, escursioni a piedi, ecc.).

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva gli Organizzatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Prendendo atto del regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto delle persone, dei locali e dell'ambiente in cui si svolgono le attività e nella struttura alberghiera, mi faccio carico in caso di danni a persone e/o cose provocati da mio figlio/a e del loro totale risarcimento economico.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE / VIDEO

Io sottoscritto/a autorizzo gli Organizzatori a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività e all'utilizzo che decideranno di farne per pubblicazioni/diffusione dell'attività stessa, dichiarando inoltre di non aver nulla a pretendere.

Firma genitore \_\_\_\_\_

---

## INFORMATIVA PRIVACY

**Informativa - Art.13 D.L. n.196 del 30/6/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

I dati personali acquisiti con la presente servono per consentire l'iscrizione e la frequenza del/della minore e saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente a tal fine. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto al trattamento dei dati non sarà consentita l'iscrizione al suddetto servizio.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.7 del Decreto Legislativo n.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di aver preso visione di quanto sopra.

Il sottoscritto dichiara di conoscere e accettare il regolamento del Camp Musical Challenge .

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_