



# PASQUA 2025 LA PARCO MONTE BARRO

## MODULO D'ISCRIZIONE

Il presente modulo va inviato compilato e firmato in ogni parte all'indirizzo [educazione@eliante.it](mailto:educazione@eliante.it)

OPPURE

Consegnare il modulo alle operatrici al vostro arrivo al camp la mattina del 17 aprile 2025  
(del 22 aprile per chi frequenta solo il secondo giorno)

**Compilare una scheda per ogni bambina o bambino partecipante**

Barrare le date scelte

ISCRIZIONE GIOVEDI' 17 APRILE 2025

ISCRIZIONE MARTEDI' 22 APRILE 2025

Cognome e nome del bambino/a..... Data di nascita: .....

Indirizzo: Via ..... Comune: ..... CAP .....

Cognome e nome dei genitori: ..... // .....

Telefono di entrambi i genitori: M ..... P .....

Eventuale altro numero di telefono per recapito immediato: .....

Indirizzo e-mail per invio comunicazioni : .....

**Data**

**Firma del genitore o di chi esercita la potestà**

### SEGNALAZIONI

Le segnalazioni che seguono possono contenere dati sensibili che saranno trattati nel rispetto delle norme sulla privacy richiamate più avanti

Eventuali allergie (alimentari, inalatorie, farmacologiche, ecc.); prescrizioni particolari, esigenze o richieste particolari.

.....  
.....

Altri problemi o difficoltà

.....  
.....

## AUTORIZZAZIONI E DELEGHE

### Per le uscite al termine del camp

Il/La sottoscritto/a .....autorizza il/la proprio/a figlio/a (minore) .....  
**ad uscire dal camp al termine delle attività:**

**solo accompagnato da un genitore (allegare fotocopia del documento d'identità)**

**accompagnato dal/dalla signor/a**

(nome e ruolo) .....

(nome e ruolo) .....

(nome e ruolo) .....

(nome e ruolo) .....

**Per ognuna delle persone indicate allegare fotocopia del documento d'identità**

**in autonomia, tornando a casa a piedi. In questo caso allega documento di autorizzazione specifico (da richiedere a [educazione@eliante.it](mailto:educazione@eliante.it) o alle operatrici del camp)**

Firma del genitore o di chi esercita la potestà .....

### Liberatoria per riprese fotografiche

Il/La sottoscritto/a .....autorizza il personale del camp gestito dalla Cooperativa Eliante a scattare fotografie e a fare riprese video al/alla proprio/a figlio/a (al minore) ..... durante le attività educative del servizio, al fine esclusivo di documentare l'attività svolta attraverso siti web, volantini o altre pubblicazioni della Cooperativa Sociale Eliante realizzati senza fini di lucro. Alcune immagini potranno essere cedute gratuitamente e su richiesta al solo Parco Monte Barro per usi di documentazione e promozione senza fini di lucro.

Firma del genitore o di chi esercita la potestà .....

**In caso di autorizzazione negata:**

NON AUTORIZZO

firma .....

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Io sottoscritto/sottoscritta \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare e pubblicate sul sito Internet [www.parcomontebarro.it](http://www.parcomontebarro.it), in relazione alle finalità, ai modi e ai diritti connessi con il trattamento dei miei dati sensibili, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.lgs. 196/03 e del GDPR 2018 (nuovo Regolamento europeo in materia di trattamento dei dati personali, 2016/679), in qualità di interessato:

do il consenso

all'intero trattamento dei dati sensibili forniti necessari per l'erogazione del servizio di campus pasqua 2024 secondo quanto contenuto nell'informativa fornita sul sito [www.parcomontebarro.it](http://www.parcomontebarro.it) ai sensi dell'art. 7 del citato decreto 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi esercita la potestà \_\_\_\_\_