

MODULO D' ISCRIZIONE AI LABORATORI

Il sottoscritt _____ genitore di _____

chiede

l'iscrizione del __ figli__ al laboratorio di _____
e di far parte del gruppo Amici di MuDiTe fino a dicembre 2016.

A tal fine dichiara che (inserire i dati del proprio figlio)

Nome _____ Cognome _____

Nat__ a _____ il _____

e

Residente in via _____ N. civico _____

Città _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Cell. del figlio _____ Cell. del genitore _____

Indirizzo mail _____

Dichiara di essere a conoscenza del modo in cui si articoleranno i laboratori e le attività, che il/la figlio/a potrà entrare ed uscire sotto la propria responsabilità e che, si assume la piena responsabilità economica e morale in caso di danni a cose o persone causati da comportamenti inammissibili da parte del/della figlio/a.

Autorizzo altresì l'Associazione Genesis, nella persona del legale rappresentante Andrea Masi (e dei suoi collaboratori):

- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte nonché la semplice permanenza negli ambienti museali quando certi comportamenti sono ritenuti inammissibili;

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI (dati del genitore) Io sottoscritto _____ dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo _____ Data _____ Firma _____