



SETTIMANA COMUNITARIA

Io sottoscritt@ _____ genitore di _____

Nat@ a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

Numero di telefono _____

Tesserato all' Associazione Noi 2021 SI NO (se no) verso le quota di 10€

Autorizza il figli@ a partecipare alla settimana comunitaria:

- 10-17 ottobre
- 17-24 ottobre
- 24-31 ottobre

- Aderisco al contributo **“Re...start 2021”** del comune di Arco/Riva (modulistica sul sito www.oratorioarco.it)
- Verso la quota di 100€ con bonifico Ass. Noi Oratorio arco IBAN: IT21F0801634310000000317904
Causale: Iscrizione Settimana Comunitaria Nome e Cognome del partecipante

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 6, 13 e 15 del Regolamento UE 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo. Informativa completa sul sito www.oratorioarco.it/privacy-policy

Ai sensi del D. Lgs. n°196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n°633 del 1941 sul diritto all'immagine, si chiede l'autorizzazione per la pubblicazione della propria immagine ripresa dall'Associazione Noi Oratorio Arco APS nel periodo dell'intera durata dell'attività per l'eventuale pubblicazione in internet o sulla carta stampata, esposizione a mostre, partecipazione a concorsi e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale e il decoro. Il servizio di posa per ritratto è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta.

Firma del genitore

Firma del ragazz@
