



Modulo di iscrizione all'Associazione Culturale Genitori "Giovanni Pascoli"

PADRE o tutore	MADRE o tutore
Cognome e nome.....	Cognome e nome.....
Nato a Prov. il	Nato a Prov. il
CF: Professione.....	CF: Professione.....
Residente a Prov ...	Residente a Prov ...
Indirizzo	Indirizzo
Doc. Riconoscimento tipo	Doc. Riconoscimento tipo
N. Scad.	N. Scad.
Telefono cell.	Telefono cell.
E-mail	E-mail

Compilare e firmare da entrambe i genitori in ogni parte

Genitori dell'alunno/a.....
Nat..... a..... Prov..... Stato..... il.....
Residente a Prov..... CAP.....
Scuola..... Classe Sez.....

DOMANDA L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE GENITORI "GIOVANNI PASCOLI"

Dichiara di conoscere lo Statuto e i Regolamenti e di rispettarli e farli rispettare.
Dichiara altresì che autorizza l'associazione "Genitori Giovanni Pascoli" ad utilizzare i propri dati personali sopra indicati per le necessità istituzionali quali Tesseramento sociale, Tesseramento a Federazioni Sportive o Enti di Promozione Sportiva, Associazioni di volontariato, Compagnie di Assicurazioni e per qualsiasi altra necessità identificata per il miglior raggiungimento degli scopi sociali, deliberata dagli Organi Statuari.

Dichiara di avere preso visione della Polizza R.C. BASE, per il quale verrò assicurato.

Luogo e data..... Firma Padre

Firma Madre

AUTORIZZIAMO, inoltre, l'utilizzo delle immagini del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale dell'Associazione o da altro operatore da essa incaricato.

Luogo e data..... Firma Padre

Firma Madre

Alla luce delle disposizioni sancite dal **D.lgs. 196/2003** ("Codice Privacy") e il **Regolamento (UE) 2016/679** ("**GDPR**") in relazione alla tutela della privacy viene autorizzato il trattamento dei dati personali.

Luogo e data..... Firma Padre

Firma Madre