

## **RICHIESTA DI ADESIONE E ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO ARTE MUSICA**

### **DATI DEL GENITORE/TUTORE**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **DATI DEL MINORE**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a chiede l'ammissione del minore sopra indicato in qualità di socio dell'Associazione e la partecipazione al Campus Estivo Arte Musica, dichiarando di conoscere e accettare lo statuto e le disposizioni dell'Associazione.

### **PERIODO DI FREQUENZA**

Dal: \_\_\_\_\_

Al: \_\_\_\_\_

Settimane prenotate: \_\_\_\_\_

### **SERVIZI AGGIUNTIVI**

Pre campus    Post campus

**GESTIONE PRANZO**

Pranzo al sacco

Pasto fornito (piatti pronti)

**NOTE SANITARIE / ALLERGIE**

---

---

---

**PRIVACY E AUTORIZZAZIONI**

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) per finalità organizzative e promozionali.

Autorizzo uso immagini/video     Non autorizzo

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_