

MODULO DI ISCRIZIONE BABY PARKING 2019/20

Il/la sottoscritto/aresidente a
in via.....Cod. Fisc. _____
cellulare: (1)..... (2).....
e-mailaltri numeri.....
(dati sopra riportati saranno usati per intestare la fattura mensile)

CHIEDE

di iscrivere all'attività **"Baby Parking"** il/la proprio/a figlio/a.....
nato/a a il/...../.....Cod. Fisc. _____
Allergie/intolleranze
altro.....
al termine dell'attività il bambino/a sarà ritirato da.....

Ricordiamo che la tariffa giornaliera è di € 13,00.

Il costo dell'assicurazione è di € 16,00, da versare al momento dell'iscrizione e ha validità un anno dalla data di stipula. Ricordiamo che l'assicurazione copre:

- danni fisici (solo con documentazione certificata del pronto soccorso e/o specialisti vari)
- invalidità permanente
- morte

Il genitore, inoltre,

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

la pubblicazione delle immagini del/della proprio/a figlio/a scattate e/o riprese durante le attività organizzate della coop. sociale Athena al fine della pubblicazione sul sito internet, sulla pagina Facebook, Instagram e/o su carta stampata. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

la Coop. Soc. Athena a mandare pubblicità riguardo alle proprie iniziative tramite e-mail o cellulare

Avvisiamo che la Coop. Athena non si assume la responsabilità per il furto, lo smarrimento o il danneggiamento di oggetti personali portati dai bambini e/o lasciati incustoditi.

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano il/la proprio/a figlio/a saranno trattati dalla Coop. Sociale Athena per le attività della cooperativa e non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Data/...../.....

Firma del genitore