Hakuna Matata

A.C. HAKUNA MATATA
VIA SELVA 8°
86095 FROSOLONE (IS)
PARTITA IVA 00963100946

Il/la sottoscritto: cognome: nome:

madre padre

del/la bambino/a: cognome: nome:

nato/a a: il:

residente/domiciliato in :

recapiti telefonici: madre: padre:

bambino con disabilità (L. 104/92)

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a al:

30.03.24 dalle ore 10.00 alle ore 13.00 LABORATORIO ARTISTICO (colorazione del vaso creato con l'argilla il 28.12.23 o lavoretto con il DAS per chi non lo ha fatto!)
02.04.24 dalle ore 10.00 alle ore 13.00 LABORATORIO CREATIVO (con materiali di riciclo)

organizzato in collaborazione con il comune di VASTOGIRARDI.

SI IMPEGNA

a frequentare le attività quotidianamente consapevole del fatto che il servizio è a numero limitato.

AUTORIZZA

L'associazione ad effettuare tutte le comunicazioni e/o informazioni istituzionali dell'ente mediante servizio sms e a tal fine fornisce i seguenti recapiti :
Telefono CELLULARE:

PRENDE ATTO CHE

- ogni variazione dei dati dichiarati nella presente istanza va tempestivamente comunicata;
- l'utente che, dopo l'iscrizione intenda rinunciare al servizio, dovrà presentare disdetta entro la settimana precedente alla non frequentazione;
- LE ISCRIZIONI SI CHIUDERANNO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI;

DICHIARA

che tutti i dati comunicati e riportati nella presente scheda di iscrizione corrispondono a verità e di essere consapevole che, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nella presentazione delle domande sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

RESPONSABILITA' GENITORIALE

la presente richiesta e' stata effettuata in ottemperanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ai fini del Regolamento europeo 679/2016 relativo al trattamento dei dati personali (GDPR - General Data Protection Regulation), si informa l'interessato che i dati personali e i dati particolari di cui alla presente domanda sono trattati con procedure automatizzate e manuali dai dipendenti incaricati al procedimento di gestione delle iscrizioni al servizio, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I dati non saranno comunicati né diffusi, se non ai fini del procedimento per il quale sono stati rilasciati, con la sola eccezione dei fornitori dei servizi nonché delle scuole interessate se tale comunicazione è necessaria all'erogazione del servizio stesso.

Letto, Approvato e Sottoscritto

Data e luogo

madre **padre**