



SCHEDA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO COOPERNUOTO

• DATI ISCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

EMAIL: _____

TELEFONO MAMMA: _____ TELEFONO PAPÀ: _____

• GRADO DI ACQUATICITÀ

- | | |
|---|---|
| ☐ HA PAURA DELL'ACQUA | ☐ GALLEGGIA IN ACQUA BASSA |
| ☐ AUTONOMO IN ACQUA ALTA | ☐ OTTIMO NUOTATORE |

• AUTORIZZAZIONI:

IO SOTTOSCRITTO/A _____

FORNISCO A COOPERSPLASH LE SEGUENTI AUTORIZZAZIONI PER MIO FIGLIO/A:

→ COGNOMI E NOMI DELLE PERSONE AUTORIZZATE A RIPRENDERE IL BAMBINO

COGNOME E NOME: _____ COGNOME E NOME: _____

COGNOME E NOME: _____ COGNOME E NOME: _____

→ **AUTORIZZAZIONE FOTO** ☐ SÌ ☐ NO

Do il consenso all'utilizzo delle foto o video ripresi dagli incaricati ai sensi del regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D. Lgs. n° 196/03

→ **AUTORIZZAZIONE GITE** ☐ SÌ ☐ NO

Autorizzo inoltre tutto il personale Coopersplash ad accompagnare mio figlio/a in eventuali escursioni, preventivamente comunicate, al di fuori della struttura dove si svolge il Centro Estivo.

ALLERGIE/INTOLLERANZE DA SEGNALARE: _____

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale, il genitore firmatario o chi per esso, sottoscrivendo il presente modulo di iscrizione, si assume la responsabilità di informare adeguatamente l'altro genitore relativamente all'avvenuta iscrizione, e dichiara di agire e sottoscrivere il presente modulo in accordo con il coniuge o altro esercente la responsabilità.

Data: _____

Firma di chi esercita la potestà parentale _____