



DOMANDA DI ISCRIZIONE LABORATORI ESTIVI

[* campi obbligatori dati genitore e/o tutore del minore]

*Cognome _____

*Nome _____

Luogo _____ e data di nascita _____

*Codice Fiscale _____

*Indirizzo _____

*Comune _____ *Provincia _____ *CAP _____

*Telefono _____ *Cellulare _____

*Email _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

*nome e cognome _____

*C.F. _____ nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ via _____ n° _____

chiede l'iscrizione ai laboratori estivi, rivolti ai bambini dai 5 ai 13 anni, tenuti dall'associazione UN MONDO A COLORI APS, presso Parco della Rimembranza, Comune di Castelfranco in Miscano.

dalle ore 9:30 alle ore 12:30

☐ dal 5 al 7 agosto 2025 Laboratori "Cittadini si cresce"

☐ 08 agosto 2025 Laboratorio "A spasso col Piccolo Principe"

INFORMATIVA PRIVACY ART.13 REG. UE 2016/679

I dati personali da Lei forniti spontaneamente al fine dell'adesione, il cui conferimento è obbligatorio per poter procedere alla sua iscrizione alle attività dell'Associazione UN MONDO A COLORI APS, saranno oggetto di trattamento da parte di UN MONDO A COLORI APS, sia per quanto attiene le finalità statutarie ed istituzionali, sia per adempiere agli obblighi legali, amministrativi e fiscali previsti per i soggetti operanti nel cosiddetto "Terzo Settore". La informiamo che i Suoi dati personali così raccolti verranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza di cui al Regolamento europeo n. 2016/679 c.d. GDPR.

Ricevuta l'informativa privacy ai sensi del GDPR - Regolamento UE n. 679/2016 sull'utilizzazione dei miei dati personali, acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Acconsento inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sopra indicato minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ Sì ☐ No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del minore, sul sito web, nei social, sui giornali, e nelle bacheche affisse nei locali della medesima associazione.

☐ Sì ☐ No

Luogo e data _____ Firma _____