

SCHEDA DI ADESIONE

Io sottoscritto

NOME E COGNOME

CHIEDO a nome del minore:

DATI DEL MINORE

NOME

COGNOME

NATO A..... IL

VIA

CAP..... LOCALITÀ.....

TEL. CASA CELL. GENITORE

E-MAIL

L'ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO 2024 SECONDO LE SEGUENTI MODALITÀ:

(possibili scelte multiple: barrare tutte le caselle interessate)


	GIORNATA INTERA	MEZZA GIORNATA*
<input type="checkbox"/> UNA SETTIMANA - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 10-14 giugno <input type="checkbox"/> 17-21 giu <input type="checkbox"/> 24-28 giu <input type="checkbox"/> 1-5 lug <input type="checkbox"/> 8-12 lug <input type="checkbox"/> 15-19 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DUE SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 10-14 giugno <input type="checkbox"/> 17-21 giu <input type="checkbox"/> 24-28 giu <input type="checkbox"/> 1-5 lug <input type="checkbox"/> 8-12 lug <input type="checkbox"/> 15-19 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TRE SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 10-14 giugno <input type="checkbox"/> 17-21 giu <input type="checkbox"/> 24-28 giu <input type="checkbox"/> 1-5 lug <input type="checkbox"/> 8-12 lug <input type="checkbox"/> 15-19 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> QUATTRO SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 10-14 giugno <input type="checkbox"/> 17-21 giu <input type="checkbox"/> 24-28 giu <input type="checkbox"/> 1-5 lug <input type="checkbox"/> 8-12 lug <input type="checkbox"/> 15-19 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CINQUE SETTIMANE - indicare la scelta <input type="checkbox"/> 10-14 giugno <input type="checkbox"/> 17-21 giu <input type="checkbox"/> 24-28 giu <input type="checkbox"/> 1-5 lug <input type="checkbox"/> 8-12 lug <input type="checkbox"/> 15-19 lug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INTERA DURATA (10 giugno - 19 luglio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* In caso di iscrizione per mezza giornata, sarà concessa la frequenza solo al mattino. NON è possibile iscriversi ai soli pomeriggi.

Barrare questa casella per segnalare al Team Campus la presenza di documentazione in ambito psicologico / neuropsichiatrico.

La Scuola non si assume responsabilità sulla tutela dei minori al di fuori della loro effettiva presenza negli orari di lezione assegnati.

Resta a totale carico delle famiglie la responsabilità dell'accompagnamento e del ritiro dell'allievo minorenni. Per autorizzare il ritiro da parte di persone terze è necessario compilare l'apposita delega disponibile in Segreteria.

DATA _____ Firma _____ 

NB: Il pagamento va effettuato al momento dell'iscrizione.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____, in qualità di genitore/tutore del minore *oppure* in quanto titolare medesimo dell'iscrizione, essendo a conoscenza che i dati personali sono trattati dalla Fondazione Civica Scuola di Musica e Danza nell'ambito della normale attività didattica, come precisato nella Privacy Policy disponibile online all'indirizzo www.csmdesio.it/privacy/ e come dettagliato nell'Informativa sul trattamento dei dati personali costantemente aggiornata, disponibile online e in sede, come richiesto dal GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) e quindi per:

- finalità per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o no il consenso, rientrando in quest'ultima categoria le attività di pubblicazione di immagini/video che ritraggono studenti della scuola e loro esibizioni in opuscoli, giornali, foto di classe, annuari e brochure, siti internet.

DICHIARA DI

ACCONSENTIRE

NON ACCONSENTIRE

per pubblicazione di immagini/video che ritraggono studenti della scuola e loro esibizioni in opuscoli scolastici, giornali, foto di classe, annuari e brochure, siti internet.

DATA _____ Firma _____ 