

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Corso \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Chiede con la presente l'iscrizione all'iniziativa "Sulle Orme del Guardiaparco 2018" per le seguenti settimane (barrare quella/e che interessa/interessano):

- dal 18 giugno al 22 giugno 2018 presso Via Alessandria 2, Castagneto Po (TO)  
 dal 25 giugno al 29 giugno presso la Cascina Vallere, Corso Trieste 98 Moncalieri (TO)

del/i figlio/i:

1) COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### Costi centro estivo a settimana

- 140 € primo figlio - 90 € fratelli e comprende tutte le attività seguite dalle Guide del Parco con qualifica di accompagnatore naturalistico, materiali didattici e 4 pasti (3 pranzi e una cena) con prodotti ecosostenibili.

Le settimane verranno attivate al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti (18 bambini) diversamente le quote versate verranno restituite.

Per ciascun figlio si impegna a compilare e riconsegnare la scheda sanitaria allegata, pena la non ammissione all'iniziativa.

Riferimenti telefonici per comunicazioni urgenti:

PADRE: \_\_\_\_\_

MADRE: \_\_\_\_\_

Altri referenti: \_\_\_\_\_

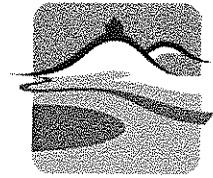
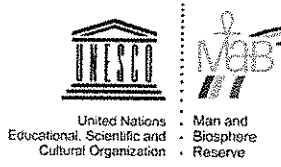
E-MAIL: \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione degli orari e delle modalità di svolgimento dell'iniziativa consegnate al momento dell'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il/la sig./a \_\_\_\_\_ consente il trattamento dei propri dati personali e sensibili e di quelli dei figli minori nell'ambito delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



Ente di gestione delle  
Aree protette del Po torinese

## SULLE ORME DEL GUARDIAPARCO 2018

### SCHEDA SANITARIA

SCHEDA DI \_\_\_\_\_

Intolleranze e/o allergie alimentari: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altre allergie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso di febbre il bambino/a è abituato/a ad assumere la Tachipirina? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali problemi sanitari:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il/la sig./a \_\_\_\_\_

consente il trattamento dei propri dati personali e sensibili e di quelli dei figli minori nell'ambito delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Ente di gestione delle  
Aree protette del Po Iorinese

## LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(Compiere in caso di minore) In qualità di genitore del minore

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
In accordo con l'altro genitore

Ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e 23 del D.lgs. n°196/2003 sulla protezione dei dati personali, con la presente

### AUTORIZZA

L'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle:

proprie immagini  immagini del proprio figlio/figlia

Riprese il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

- La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta.
- Le fotografie potranno essere utilizzate nel mondo intero ed in tutti gli ambiti (mostre, concorsi, proiezioni, Internet, pubblicità, edizione, stampa).
- Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile.
- Ai sensi dell'art. 98 legge n° 633/41 ed in conformità alla sentenza della Corte di Cassazione n. 4094 del 28/6/1980, le immagini in originale (files digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà del fotografo (il fotografo non ha nessun obbligo di tenere gli originali e quindi può eliminarli in qualsiasi momento).

### Informativa Sulla Privacy

I dati personali del soggetto ripreso, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, verranno trattati al solo scopo dell'adempimento del contratto intercorrente; il responsabile del trattamento dei dati è Arnica progettazione ambientale s.c. – strada Forni e Goffi n° 70 – 10132 Torino, a cui potrà rivolgersi per qualsiasi richiesta concernente i propri dati.

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il soggetto ripreso o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Per la coop. Arnica \_\_\_\_\_

La presente ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta in duplice copia di cui una viene trattenuta dall'interessato/a e l'altra consegnata al fotografo.



## DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti genitori di \_\_\_\_\_

Frequentante la settimana \_\_\_\_\_ di Sulle Orme del Guardiaparco

Impossibilitati a farlo personalmente

### DELEGANO

PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

1. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta d'Identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta d'Identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Dichiarano di sollevare la Coop.Arnica da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della Coop.Arnica cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Si richiede di allegare fotocopia della carta d'identità del delegato.

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_