**MODULO ISCRIZIONE CAMPI ESTVI**

**“ESTATE IN GOL…EADOR” CITTA’ DI OTRANTO 2025**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore ( ) o chi ne fa le veci ( )

Chiedo di iscrivere al campo estivo dal 30 giugno all’11 luglio 2025

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_

CITTA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_

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

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRIZIONE (ASSICURAZIONE-T-SHIRT-CAPPELLINO) € 10.00 - QUOTA SETTIMANALE € 50.00 da versare all’Associazione.

Trasporto a carico del Comune

Allegarecopia CERTIFICATO MEDICO per attività sportiva non agonistica o ricreativa

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell’art.13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR) di aver preso visione dell’informativa , di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

***Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: X …...........................................................................................................................***