

# MODULO D'ISCRIZIONE CAMPO SHALOM 2015

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL(in stampatello) \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE PRIVACY (per i minorenni deve essere firmata da un genitore):

Con la presente autorizzo l'utilizzo delle immagini relative alle attività svolte e ai vari momenti del Campo Shalom (materiale fotografico, riprese video, disegni, materiale di documentazione di vario tipo) realizzate esclusivamente dai responsabili e organizzatori.

Dichiaro inoltre di essere informato delle finalità del trattamento dei dati consapevolmente forniti (L.196/03) e di autorizzarne l'utilizzo nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi del progetto.

Forlì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## DA COMPILARE SOLO PER I MINORENNI:

COGNOME E NOME del genitore \_\_\_\_\_

TELEFONO E CELLULARE \_\_\_\_\_

Con la presente dichiaro di acconsentire che mio figlio partecipi alle attività del CAMPO SHALOM che si terrà dal 14 al 21 giugno 2015.

Dichiaro di PARTECIPARE ALLA RIUNIONE PER I GENITORI del 4 GIUGNO 2014 ore 20.45 presso il Comitato per la lotta contro la fame nel mondo, l.go A. Tonelli, 1 Forlì

Dichiaro inoltre di acconsentire che mio/a figlio/a partecipi a tutte le attività indicate nel progetto. Pienamente consapevole dell'attività svoltasi si ritengono totalmente deresponsabilizzati gli organizzatori e i responsabili del Campo Shalom.

Forlì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_