

MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO LUDICO-RICREATIVO “**ScarabocchiArte**”

...l... sottoscritt... ................................................... nat... il ..................... a ................................ (.......)

residente a .................................. (........) in via................................................. n........

cellulare .......................................................

e-mail .......................................................@.............................

Genitore di ................................................................. nat.... a..................... (......) il ....../....../.............

**Chiede**

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare i laboratori “**ScarabocchiArte**” che sarà attivato nel mese di giugno/luglio 2018.

**a)** Autorizza al trattamento, per finalità istituzionali, dei dati personali qui contenuti, raccolti e trattati nelle forme previste ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 sulla Privacy.

**b)** Autorizza i ragazzi del Servizio Civile a effettuare fotografie allo scopo di documentare le attività museali sui Social Network;

**c)** Dichiara di sollevare l’Istituzione San Michele da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti a carico di persone o cose.

Data ............................ Firma .....................................................