

# COMUNE DI REGGELLO

## ESTATE NEI PARCHI E NELLE AREE PROTETTE DELLA TOSCANA Campi Estivi 2018

### SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

Nome e Cognome partecipante \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**I riferimenti telefonici da fornire devono essere assolutamente sempre reperibili....!!!**  
Obbligatorio assicurare una reperibilità di 24 ore per tutta la durata del periodo del Campo per poter concordare un eventuale recupero dei partecipanti (vedere Regolamento di partecipazione) in modo da non penalizzare le attività dell'intero gruppo o pregiudicare il regolare svolgimento dell'iniziativa.

Nome e Cognome Genitore \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Genitore \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

**TURNO DI PARTECIPAZIONE** (barrare):      **1 TURNO** ( 16 - 21/7)       **2 TURNO** ( 30/7 - 4/8)

**INFORMAZIONI E SEGNALAZIONI** (barrare le voci che interessano)

<input type="checkbox"/> intolleranze alimentari	<input type="checkbox"/> allergie a farmaci	<input type="checkbox"/> allergie a punture di insetti
<input type="checkbox"/> Celiachia		
<input type="checkbox"/> Assume abitualmente farmaci (indicare quali e le dosi)	<input type="checkbox"/> problemi particolari con il sole	<input type="checkbox"/> altri problemi da segnalare (indicare quali)

**certificazione medica relativa al partecipante (certificato medico idoneità per attività sportiva non agonistica in corso di validità )**

#### **AUTORIZZAZIONI ED ACCETTAZIONE**

Ai sensi della legge sulla privacy (675/96), il trattamento dei dati personali (anagrafici, recapito telefonico, elettronico e postale) si limiterà alle comunicazioni e all'organizzazione relative al servizio richiesto.

L'uso dei suddetti dati in tempi successivi è autorizzato ponendo la firma nello spazio sottostante.

Autorizzo \_\_\_\_\_

Il Genitore autorizza l'utilizzo del materiale fotografico (anche su supporto multimediale, CD) su cui compare il proprio figlio esclusivamente per finalità istituzionali e di promozione delle attività didattiche del Campo e delle esperienze di Educazione Ambientale ad esso correlate. L'autorizzazione viene concessa ponendo la firma nello spazio sottostante.

Autorizzo \_\_\_\_\_

Con la firma della presente scheda viene anche rilasciata la piena accettazione al **Regolamento del Campo**. Viene rilasciato in copia a ciascun genitore e sarà anche disponibile presso l'Ufficio Ambiente del Comune e presso le Guide del Campo.

**DATA**

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

\_\_\_\_\_