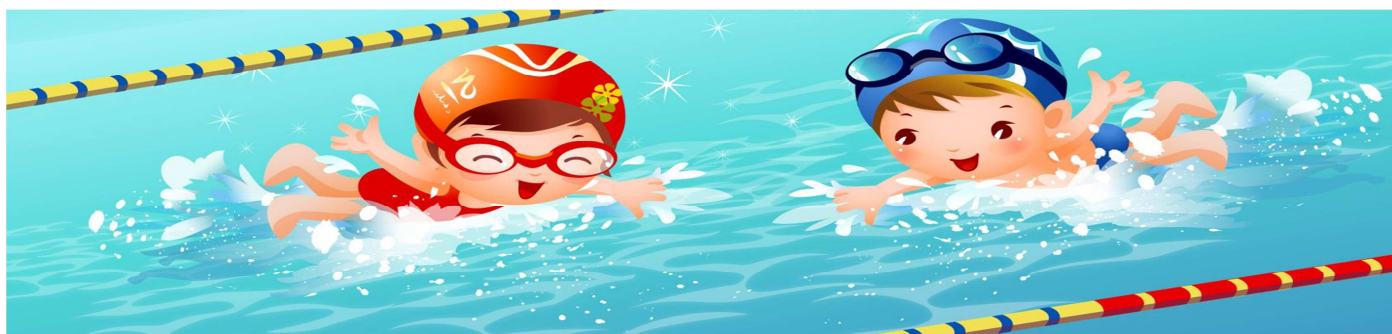




COMUNE DI COCCAGLIO

Ufficio Sport

MODULO DI ISCRIZIONE CORSI DI NUOTO



CORSO DAL 26 SETTEMBRE AL 28 NOVEMBRE 2017-ore 17.30/18.20

Il sottoscritt _____

Nat _____ a _____ il _____ prov. _____

Residente in **COCCAGLIO** (c.a.p.) **25030**

Via/Piazza _____ n° _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____ **(obbligatorio)**

Email _____

Responsabile a tutti gli effetti di legge per il minore:

Nome e cognome del minore da iscrivere:

Cognome.....Nome.....

nato a Prov. il

Cod.Fiscale.....

AL CORSO DI NUOTO CHE SI TERRA' PRESSO LA PISCINA DI CHIARI DAL 26 SETTEMBRE AL 28 NOVEMBRE 2017 DALLE ORE 17.30 ALLE ORE 18.20

IL TRASPORTO, SOLO PER I BAMBINI/RAGAZZI, E' ORGANIZZATO DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE.

Il/La Sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione comunale a realizzare filmati o foto nell'ambito del progetto. Tali riprese dovranno avere la funzione di documentare le iniziative e potranno essere utilizzate solo a scopo documentale, illustrativo o didattico. Autorizzo la pubblicazione di tali immagini / riprese sul sito web istituzionale o su altri canali mediatici istituzionali, o dell'ente gestore, a documentazione dell'iniziativa svolta.

Il/La Sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Comunale e l'ente gestore al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003

Coccaglio, il _____

IL DICHIARANTE (firma leggibile)
