

**MODULO DI PARTECIPAZIONE “io esco…”**

**(passeggiate nella natura per ragazzi e ragazze dagli 8 ai 14 anni)**

**Da inviare per mail a: bracuneo@uisp.it**

Il sottoscritto genitore/tutore legale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome* |  | *Nome* |  |
| **CHIEDE** di far partecipare suo/a figlio/a |  |
| *Cognome* |  | *Nome* |  |
| *Nato/a* |  | *il* |  |
| *Residente in* |  | *Via e n.* |  |
| *Codice Fiscale* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Mail* |  | *Cellulare* |  |
| *Eventuali allergie alimentari* |  |

all’iniziativa ***“io esco… - itinerari esplorativi”*** nelle seguenti date (crocettare la/le casella/e scelte):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giovedì 17/6** | **Giovedì 24/6** | **Giovedì 1/7** | **Giovedì 8/7** | **Giovedì 15/7** |

Bra,.................................... Firma del genitore/tutore............................................

-------------------------------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto genitore/tutore legale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome* |  | *Nome* |  |

* **CHIEDE** di ammettere il figlio minore come ***socio*** ordinario della UISP. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.
* **DICHIARA** di aver ricevuto l’informativa sui diritti connessi al ***trattamento dei dati*** personali da parte dell’Ente, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.
* **AUTORIZZA** all’***utilizzo dell’immagine*** e alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono il figlio nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Bra,.................................... Firma del genitore/tutore..........................................