

Il genitore sottoscritto..... CF.....

nato a..... il..... Residente a.....

via..... n..... cap..... prov.....

Telefono..... e-mail.....

CHIEDE L' ISCRIZIONE ALL'ATLANDINO MINI VILLAGE

CON SERVIZIO DI: ORARIO NORMALE (8.30-17.00) PRE-INGRESSO SEMPRE POST-USCITA SEMPRE PRE-POST SPORADICO

per **GIUGNO** (dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al.....)

per **LUGLIO** (dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al.....)

per **AGOSTO** (dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al.....)

per **SETTEMBRE** (dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al..... • dal..... al.....)

INFORMATIVA 1

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR), consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati dall'informativa, consento altresì, in particolare ai trattamenti della comunicazione dei dati ai soggetti indicati dall'informativa stessa.

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

INFORMATIVA 2

Autorizzo all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività del Parco acquatico Atlantis e Parco dinosauri Lost World. L'autorizzazione è a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune e-mail a: parco@acquatantis.com. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sotto indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

SI ACCONSENTO

NO NON ACCONSENTO

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

INFORMAZIONI MINORE

del Figlio nome..... cognome..... data nascita GG..... M..... ANNO.....

del Figlio nome..... cognome..... data nascita GG..... M..... ANNO.....

del Figlio nome..... cognome..... data nascita GG..... M..... ANNO.....

CON ALLERGIE, INTOLLERANZE O PATOLOGIE

Note personali del minore.....

DELEGA PER USCITA BAMBINI DALL'ATLANDINO MINI VILLAGE

Il sottoscritto (cognome e nome), in qualità

di Genitore/Tutore/altro del bambino/a (cognome e nome)

SI IMPEGNA

a ritirare il minore all'uscita con le seguenti modalità:

direttamente (il richiedente dichiara l'esistenza di un titolo giuridico che consente il ritiro del minore soltanto da parte del richiedente stesso);

da parte di entrambi i genitori (si indicano di seguito le generalità dell'altro genitore):

Cognome e Nome

Telefono

Stato occupazionale

Stato civile

a mezzo di altro maggiorenne autorizzato dal genitore (come indicato di seguito):

Cognome e Nome

Telefono

Comune di residenza

Grado di parentela con il minore

Data Firma del richiedente

SISTEMA DI COMUNICAZIONE Genitore/Tutore/altro del bambino/a

e-mail

telefono



Direzione
Parco acquatico Atlantis e Parco dinosauri Lost World

