

DOMANDA ISCRIZIONE ATLANDINO MINI VILLAGE

(da compilare per ogni bambino)

Nome (bambino/a).....

Cognome.....

Nato a..... il.....

Residente a..... CAP.....

Indirizzo..... N.....

Codice fiscale.....

Telefono genitori 1..... 2.....

Email genitore.....

TAGLIA MAGLIETTA	<input type="checkbox"/> 5-6-ANNI	<input type="checkbox"/> 7-8-ANNI	<input type="checkbox"/> 9-10-ANNI	<input type="checkbox"/> 11-12-ANNI	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L
---------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Settimana	PRE	POST	INTERA GIORNATA	MEZZA GIORNATA
<input type="checkbox"/> dal 12/06/23 al 16/06/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 19/06/23 al 23/06/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 26/06/23 al 30/06/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 03/07/23 al 07/07/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 10/07/23 al 14/07/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 17/07/23 al 21/07/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 24/07/23 al 28/07/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 31/07/23 al 04/08/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 07/08/23 al 11/08/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 14/08/23 al 18/08/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 21/08/23 al 25/08/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dal 28/08/23 al 01/09/23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALLERGIE, INTOLLERANZE, PATOLOGIE O ALTRO:

.....
.....
.....

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 art. 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 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

DELEGA PER USCITA BAMBINI DALL'ATLANDINO MINI VILLAGE

Il sottoscritto....., in qualità di genitore/tutore/altro del bambino.....

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.....

a mezzo di altro maggiorenne autorizzato dal genitore

Cognome e Nome..... Telefono.....

Comune di residenza..... Grado di parentela.....

Data

Firma

Direzione Parco acquatico Atlantis e Parco dinosauri Lost World

atlandino
MINI VILLAGE

Via Pinerolo, 60
San Secondo di Pinerolo - TO

