



ESTATE RAGAZZI  
**AtlantDino**  
 MINI VILLAGE  
 by ATLANTIS



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

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

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

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

**CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ATLANDINO MINI-VILLAGE**

per settimane n.....

CON SERVIZIO DI:  INGRESSO ANTICIPATO  USCITA POSTICIPATA  SPORADICA (telefonare alla Sig.ra ROSARIA 3286762837)  ORARIO NORMALE (8,30-17,00)

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 dell'art. 13 del DLGS 196/03 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 l'acquisizione di materiale fotografico da poter utilizzare nel sito del Parco acquatico Atlantis e Parco dinosauri Lost World o in annucci o supporti riguardanti il Parco Atlantis e Parco Lost World atti alla promozione della stessa e delle varie attività senza ledere in alcun modo l'immagine di entrambe.

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**

Io sottoscritto.....

Genitore dei.....

**DELEGO**

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

nato/a a..... residente a.....

**a prelevare dall'ATLANDINO Mini-village mio/a figlio/a**

Sono inoltre CONSAPEVOLE che la responsabilità del Mini-Village cessa dal momento in cui il/la bimbo/a viene affidato alla persona delegata.

Data..... Firma del Genitore.....

Firma del Delegato.....

**SISTEMA DI COMUNICAZIONE DEL GENITORE**

Preferisco essere contattato con e-mail a questi indirizzi:

e-mail 1.....

e-mail 2.....

Preferisco essere contattato/a telefonicamente:

telefono1.....

telefono2.....

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

*Direzione*

*Parco acquatico Atlantis e Parco dinosauri Lost World*

