



scheda di iscrizione al GREST 2021



Il sottoscritto _____ residente a _____

via _____ n° _____

Chiede di iscrivere al GREST il/la proprio/a figlio/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ (pv _____) il _____

Indirizzo di residenza Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____

Classe frequentata _____ scuola _____ Parrocchia _____

Nome e cognome mamma _____

Nome e cognome papà _____

Numeri di telefono utili - (mamma) _____ (papà) _____

CASA _____ (nonni) _____ (Altro) _____

SCelta DELLA SETTIMANA: ELEMENTARI: 1 settimana 2 settimana

MEDIE: 1 settimana 2 settimana

COSTI: € 20 per 1 settimana € 35 per 2 settimane

dal 2° figlio in poi metà importo TAGLIA MAGLIA-----

LABORATORI SCELTI: 1 SETTIMANA _____ 2 SETTIMANA _____

NOTE UTILI per il personale (allergie alimentari, problemi di salute o altro) :

Autorizzo alle riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download) e quant'altro serve per la divulgazione di attuali e future iniziative dell'Oratorio di Prata di Pordenone.

Firma _____

Si

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali indicati, direttamente o tramite terzi, ai soli fini della esecuzione del presente accordo e per ottemperare gli obblighi di legge nel rispetto della normativa in materia privacy testo unico del D.L. N° 196/2003 ; i dati da me forniti verranno altresì trattati perché mi vengano comunicate per invio postale, sms o e-mail le future iniziative organizzate dall'Oratorio di Prata di Pordenone. Si garantisce la massima riservatezza sui dati comunicati e la possibilità di richiederne la rettifica o la cancellazione.

Data _____

FIRMA _____