

MOD. A)

ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di Madre/padre del bambino

_____ nato a _____

il _____ residente a _____

in via _____ tel _____

presenta domanda di iscrizione all'Asilo Nido *Il Bosco delle Meraviglie*
per la seguente fascia oraria

- 09:00 – 16:00 full time
- 07:30 – 19:30 full time open
- 13:00 – 19:30 part-time pomeridiano
- 07:30 – 13:00 part-time mattutino
- altro

A partire dal mese di

DATI ANAGRAFICI GENITORI

MADRE.....nata ail

Residente a in via

Telefono Casa Telefono cell

Telefono lavoro

PADRE.....nato ail

Residente a in via

Telefono Casa Telefono cell

Telefono lavoro

INDICAZIONE PERSONA DI RIFERIMENTO (da contattare qualora il padre e la madre non fossero reperibili)

SIG./RA.....	Residente a
in via	Telefono casa
Telefono cell	Telefono lavoro

DataFIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI E ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 d.lgs 196/2003 e preso atto dell'art. 7 del medesimo decreto, il cui testo integrale è riportato assieme alla stessa informativa, esprime liberamente consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali, per le seguenti finalità: gestione del rapporto contrattuale tra i genitori e la struttura.

(Consenso obbligatorio)

Nb. la mancata accettazione e la conseguente mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati comporta l'impossibilità all'instaurazione di un nuovo rapporto o della corretta prosecuzione di quello esistente.

Data FIRMA

Pubblicazione di foto rappresentanti il figlio minore, ritratto in attività della struttura, ad uso pubblicitario della stessa su riviste di settore e quotidiani e sul sito internet dell'azienda.

Sì No

Pubblicità e marketing ai fini di informare i genitori di nuove attività e nuovi corsi attivati dalla struttura.

Sì No

(Consenso facoltativo)

DataFIRMA