

REGIONE
TOSCANA



unicoop
firenze

coop
Unicoop Tirreno



CAMPI NATALIZI S-PASSO AL MUSEO!

Museo di Storia Naturale del Mediterraneo, via Roma 234 Livorno

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Madre Padre Chi esercita la patria potestà

Del/della bambino/a:

Cognome: Nome:

Età: Nato/a a il.....

Residente a

in via

Dichiara

Eventuali allergie del bambino: SI NO

se "sì" indicare quali:

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

Presenza di un disagio comportamentale o psico-fisico: SI NO

se "sì" indicare quali problematiche sono presenti:

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

L'organizzazione del Campus si riserva di valutare, nel caso della presenza di disagi comportamentali, la frequentazione del centro estivo a causa dell'impossibilità di dotare il servizio di personale competente che possa svolgere un adeguato supporto.

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 CODICE della PRIVACY (D. Lgs. 196/2003)"

I dati personali, acquisiti da coop.itinera titolare del trattamento, vengono trattati, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi dell'allegato del CODICE della PRIVACY, in forma cartacea per consentire una efficace gestione del servizio.

Data:

Firma genitore: