



SCHEDA ISCRIZIONE AL CINEMA

Il Sottoscritto/la sottoscritta _____

Nato/a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Residente in via _____

n° _____ Tel. n. _____

**CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA GIORNATA "TUTTI AL CINEMA" DEL 3 FEBBRAIO
2024**

DEL MINORE _____

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

DICHIARA

- di accompagnare personalmente il minore presso il servizio oppure tramite persona delegata;
- che il minore presenta allergie e/o intolleranze _____

(Privacy)

La Cooperativa Sociale BISERA si impegna a garantire la riservatezza in merito ad ogni informazione ed ai dati personali relativi al contraente ed alla sua famiglia, nel rispetto sia del segreto professionale da parte degli operatori che delle normative in materia di Privacy, (D. Lgs. 196/03 e ai sensi degli art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679). Dichiara inoltre che i dati personali contenuti nel presente contratto saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e l'assolvimento degli obblighi

previsti dalle leggi e dai regolamenti vigenti in materia, e che verranno conservati sino alla conclusione del procedimento presso l'Ufficio competente della Cooperativa.

- **Il costo del biglietto a carico dei genitori è di €8.00 e comprende: costo biglietto singolo**
- **N.B. Consegnare la quota col modulo compilato e sottoscritto in ogni sua parte prima della partenza.**

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione sia stata condivisa.

Data _____

Firma dei genitori: _____

Firma tutore: _____