



LA CASA DELLE EMOZIONI

- CENTRO RICREATIVO
- LABORATORIO "DAI VOCE AL CUORE"
- LABORATORIO "DAI RESPIRO AL CORPO"
- CENTRO ESTIVO
- ALTRO.....

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

MODULO ACQUISIZIONE DATI (da compilare attentamente in ogni sua parte)

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____ Nazione _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via/piazza _____ n° _____
tel. _____ Cell. _____ Professione _____
e-mail _____ C.F. _____

1
di
3

La parte sottostante è da compilare solo in caso di minori

1) Dati del genitore al quale intestare la fattura

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____ Nazione _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via/piazza _____ n° _____
tel. _____ Cell. _____ Professione _____
e-mail _____ C.F. _____

2) Dati del 2° genitore

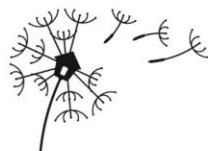
Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____ Nazione _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via/piazza _____ n° _____
tel. _____ Cell. _____ Professione _____
e-mail _____ C.F. _____

LA CASA DELLE EMOZIONI SOC. COOP. SOCIALE

Sede legale: Via Ezio Bruschi, 40 - 47922 Viserbella (RN)

Sede operativa: Via Macallè, 2/A - 47922 Torre Pedrera (RN)

info@lacasadelleemozioni.it - www.lacasadelleemozioni.it



Firmando il presente modulo do il consenso:

- 1) al trattamento dei dati personali. La Casa Delle Emozioni soc. coop. soc. raccoglie e utilizza i dati personali dei propri iscritti e dei loro genitori (in caso di minori) secondo le norme del Decreto Legislativo n.196/2003 (legge sulla privacy)
- 2) a ricevere email relative alle attività e ai corsi da parte di La Casa delle Emozioni soc. coop. soc.
- 3) ad essere inserito in gruppi di whatsapp o servizi di messaggistica affini per facilitare le comunicazioni della Cooperativa.

Firmando il presente modulo dichiaro, inoltre di aver ricevuto il regolamento generale della Casa delle Emozioni e averne preso visione.

_____, / /

Firma 1° genitore

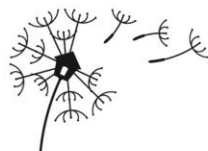
Firma 2° genitore

RECAPITI UTILI DI ALTRI ACCOMPAGNATORI PER I MINORI (Nonni, babysitter ecc...)

Cognome e Nome	Grado di parentela	Recapito
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

INFORMAZIONI PARTICOLARI SUL BAMBINO

(certificazioni ausl, allergie, intolleranze ecc. - allegare tutta la documentazione in possesso)



LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a _____

nata / nato a _____ il _____

via _____

Città _____ Prov. _____

con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini e di quelle dei propri congiunti in età minore da parte di La Casa Delle Emozioni soc. coop. soc. su:

- Pubblicazioni informative prodotte e pubblicate da La Casa Delle Emozioni soc. coop. soc.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso o il genitore (in caso di minori)

.....