

HAKUNA MAGREST



DATI RAGAZZO/A

Cognome

Nome

Data di nascita

Indirizzo

PARTECIPAZIONE

1^a settimana (10/06 - 14/06)

2^a settimana (17/06 - 21/06)

3^a settimana (24/06 - 28/06)

RECAPITI TELEFONICI

Telefono 1

Telefono 2

Telefono 3

Telefono 4

Dichiarazione di ESONERO RESPONSABILITÀ e PRIVACY

Il/la sottoscritto/a

genitore di

nato/a il

e residente in

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare al Grest 2019 che si svolgerà dal 10/06/2019 al 28/06/2019 presso la Parrocchia "Santa Maria della Pace" di Verona. Esonero la Parrocchia ed i suoi collaboratori, nonché eventuali trasportatori di favore, da qualsiasi responsabilità civile, per incidenti che dovessero verificarsi al figlio/a durante l'attività ed i trasporti per il sopra citato periodo.

Dichiaro inoltre che all'uscita del GREST alle ore 12.00 e alle ore 17.30 mio figlio/a

Andrà a casa da solo/a

Sarà accompagnato/a da

Verona, li

Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)

HAKUNA MAGREST



ACCONSENTE

In base all'informativa sulla privacy presentata su questo foglio, al trattamento dei miei dati sensibili, indirizzo e numeri di telefono e fotografie dov'è ritratto mio figlio, raccolte dal gruppo animatori della Parrocchia Santa Maria della Pace durante il GREST svoltosi in parrocchia dal 10/06/2019 al 28/06/2019. Per acconsentire al trattamento delle immagini e dei dati personali per le finalità elencate nell'informativa la preghiamo di esprimere espressamente il suo consenso apponendo la propria firma.

Verona, li _____

Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci) _____

ASSICURAZIONE E QUOTA

Assicurato (Tessera NOI 2019) SI NO

È **necessaria** la fotocopia della tessera NOI 2019 (da portare in segreteria il prima possibile) o **scrivere qui** il numero della tessera _____

Per chi non ne fosse in possesso, è richiesta la **fotocopia della tessera sanitaria** o scrivere il **codice fiscale** del ragazzo/a _____ e € 5,00 per la nuova assicurazione.

Il costo a settimana è di **30,00 €**.

In caso di **più figli frequentanti** il costo è di 30,00 € per il primo e 25,00 € per gli altri.

I ragazzi **potranno fermarsi a mangiare al GREST** (pranzo al sacco).

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Si prega di scrivere eventuali **allergie/intolleranze alimentari** e/o altre **problematiche** connesse alla salute

.....
.....

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE AI GIOCHI D'ACQUA

Autorizzo mio/a figlio/a _____ a partecipare ai giochi d'acqua durante le tre settimane di GREST dal 10/06/2019 al 28/06/2019 anche se non previsti nel programma giornaliero.

Verona, li _____

Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci) _____