



MODULO ISCRIZIONE
PROGETTO BABY PARKING – SERVIZIO EDUCATIVO PER L'INFANZIA

Dati relativi al bambino/a

Nome

.....Cognome.....

Luogo e data di nascita

C.F. Indirizzo di residenza

Eventuali patologie, intolleranze alimentari, allergie:

Dati relativi ai genitori

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il
_____ residente in _____

Telefono _____ Email _____

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il
_____ residente in _____

Telefono _____ Email _____

Altri recapiti telefonici da contattare in caso di necessità:

Nominativo _____ telefono _____

Nominativo _____ telefono _____

Altre persone autorizzate al ritiro del bambino/a Nominativo (parentela):

Nominativo (parentela) _____

Nominativo (parentela) _____

Il/La sottoscritto/a _____, genitore di _____,
dichiara:

- Di aver ricevuto l'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 GDPR per il trattamento dei dati personali dei frequentatori del baby parking e delle loro famiglie e di acconsentire al trattamento dei dati per le finalità riportate nella suddetta informativa;
- Che il proprio figlio/a è in regola con gli obblighi vaccinali.

Santa Domenica Vittoria lì _____

Firma del genitore
