



associazione scuola vivaio

Grazie per aver scelto di iscriverti all'Associazione Scuola Vivaio!

Con il tuo contributo e la tua partecipazione possiamo fare sempre di più per il benessere dei nostri ragazzi nella scuola.

Richiesta di iscrizione all'Associazione Scuola Vivaio per l'anno scolastico 2018/19

Nome Cognome Nome figlia/figlio Classe.....

Telefono Email CF

Disponibilità a lavorare in una o più commissioni

Biblioteca Comunicazione Eventi Integrazione

Mensa Musica Teatro

Versamento quota annuale (minimo 10 €)

€ In contanti Online

Ho preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali

Per quanto riguarda il consenso al trattamento dei miei dati personali con riferimento agli articoli 1, lettera a) e 2, comma 2), lettere a), b), d) dell'informativa,

Acconsento

Non acconsento

Firma

Data

Per quanto riguarda la realizzazione di mezzi audiovisivi che ritraggono mia figlia o mio figlio, esclusivamente nel contesto di manifestazioni e concerti scolastici al solo scopo di realizzare mezzi audiovisivi destinati ai genitori o pubblicati sul sito web dell'Associazione Scuola Vivaio, e con l'obbligo che le immagini non vengano utilizzate per scopi estranei alle finalità dell'Associazione e/o nei casi in cui il loro utilizzo pregiudichi la dignità personale, il decoro e la sicurezza del minore,

Autorizzo

Non autorizzo

Firma

Data