



associazione scuola vivaio

TRIENNALE

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

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

Iscrivendoti all'Associazione, entri nella mailing list dei soci e ricevi la nostra newsletter.

Richiesta di iscrizione all'Associazione Scuola Vivaio per il triennio ...-.../...-... (es. 21-22 / 23-24)

Nome Cognome Nome figlia/o Classe

Telefono Email CF

Disponibilità a lavorare in una o più commissioni

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Biblioteca | <input type="checkbox"/> Comunicazione | <input type="checkbox"/> Eventi | <input type="checkbox"/> Integrazione |
| <input type="checkbox"/> Mensa | <input type="checkbox"/> Musica | <input type="checkbox"/> Teatro | <input type="checkbox"/> Mamas y Papas |

Versamento quota triennale (minimo 25 €)

€ 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