

MODULO DI PARTECIPAZIONE CAMPO ESTIVO

(da compilare una scheda per ogni partecipante)

DATI PERSONALI DI CHI PARTECIPA AL CAMPO

NOME E COGNOME	
NATO A	IL
INDIRIZZO	CAP
CITTA'	

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto, genitore o tutore del minore:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n _____

Tel _____ cell _____

Email _____

DANNO L'ASSENSO ALLA PARTECIPAZIONE, del figlio/a, a partecipare al Campo Estivo, in località Piana delle Mele, Guardiagrele, organizzato in collaborazione con il Comune di Torrevicchia Teatina

INOLTRE AUTORIZZANO

Parco Naturale Majella Group ad utilizzare per soli scopi istituzionali, promozionali e divulgativi propri dell'Organizzazione, e comunque non per uso lucrativo, attraverso tutti i media (Internet, Tv, video, carta stampata, newsletter, comunicazioni, etc.) le immagini (video e foto) realizzate nel corso del Campo Estivo.

I dati inseriti verranno trattati con misure di sicurezza adeguate agli attuali standard tecnologici e rispettando gli obblighi previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR).

La normativa sulla privacy sarà consultabile sul sito web <http://www.parconaturalemajella.it/privacy-cookies-policy/>

NON mi oppongo all'invio di materiale pubblicitario e/o promozionale riguardanti le attività dell'Organizzazione. Ai sensi dell'art. 13 della predetta Legge potrò, comunque ed in qualsiasi momento, chiedere in merito a tali dati e richiederne la modifica o cancellazione.

DATA

FIRMA

Parco Naturale Majella Group Srls

Sede Legale: Via Madonna delle Grazie, 8 – 66016 Guardiagrele (CH) – P.I. 02528110691

Sede Operativa: Località Piana delle Mele – 66016 Guardiagrele (CH)

Località Valleriana – 66010 Pennapiedimonte (CH)

Info e prenotazioni: Tel. 0871.335544 – Fax 0871.335544 – Email: info@parconaturalemajella.it

SCHEDA INFORMATIVA AD USO INTERNO

NOME E COGNOME _____

ALLERGIE

Allergie Alimentari	SI	NO
---------------------	----	----

Se **SI** indicare quali _____

Allergie da Farmaci	SI	NO
---------------------	----	----

Se **SI** indicare a quale/i farmaco/i _____

Allergie da punture di insetto	SI	NO
--------------------------------	----	----

Se **SI** indicare a quale/i _____

Allergie ai Pollini	SI	NO
---------------------	----	----

- Porta medicine

SI	NO
----	----

 indispensabili?

Se SI indicare quale/i ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso

- Infortuni recenti _____
- Altre problematiche che ritieni di doverci segnalare _____

DATA

FIRMA

Parco Naturale Majella Group Srls

Sede Legale: Via Madonna delle Grazie, 8 – 66016 Guardiagrele (CH) – P.I. 02528110691

Sede Operativa: Località Piana delle Mele – 66016 Guardiagrele (CH)

Località Valleriana – 66010 Pennapedimonte (CH)

Info e prenotazioni: Tel. 0871.335544 – Fax 0871.335544 – Email: info@parconaturalemajella.it

www.parconaturalemajella.it