



Comune di **Ravenna**
Assessorato al **Decentramento**



Associazione Culturale e Ricreativa
"Comitato Promotore di Santerno" APS

Domanda di iscrizione ai Laboratori Estivi C.R.E.

"Estate Insieme 2026"

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

CHIEDE

per _____ C.F. _____
(cognome e nome del bambino/a che parteciperà ai laboratori)

nato a _____ il ____ / ____ / ____

abitante in via _____ n° _____ città _____

telefono _____ (eventuale recapito per urgenze) _____

l'iscrizione ai Laboratori Estivi C.R.E. "Estate Insieme 2026" a Santerno nel/i seguente/i turno/i:

(barrare la/e casella/e corrispondente/i)

1) 8 giugno – 19 giugno

2) 22 giugno – 3 luglio

3) 6 luglio – 17 luglio

4) 20 luglio – 31 luglio

5) 3 agosto – 7 agosto

chiede che il bambino/a possa usufruire del servizio post-orario sì no

chiede inoltre che il bambino/a possa usufruire del servizio mensa sì no

In caso di malattie, allergie o intolleranze alimentari si prega di segnalarle allegando la relativa certificazione medica:

Dichiaro di accettare in toto le misure di sicurezza messe in atto durante il CRE

data _____

firma _____

**Informativa per il trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

- Il titolare del trattamento è il Comitato Promotore di Santerno
- Il trattamento dei suoi dati viene effettuato dal Comitato per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente per le finalità inerenti il presente procedimento.
- I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate.
- Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:
 - di accesso ai dati personali
 - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento
 - di opporsi al trattamento
- Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere.

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

CODICE FISCALE _____

in qualità di genitore/tutore di _____

nato/a a _____ il _____

AUTORIZZO

La pubblicazione dell'eventuale foto su supporto cartaceo di mio/a figlio/a, l'eventuale ripresa video di mio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività laboratoriali; le riprese e le foto saranno utilizzate per esclusivo uso di documentazione dell'attività del C.R.E. che si svolge a Santerno e che il/la bambino/a frequenta.

Luogo _____

Data _____

Firma
