

COMUNE DI ROMANA

MODULO DI ISCRIZIONE

Giornata ricreativa presso il Parco Acquatico Aquafantasy – Isola Rossa

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in _____

Via _____ n. ____

Telefono _____

E-mail _____

In qualità di:

☐ Genitore

☐ Tutore legale

☐ Accompagnatore adulto autorizzato

CHIEDE

l'iscrizione del/la minore alla giornata ricreativa organizzata dal Comune di Romana presso il Parco Acquatico Aquafantasy – Isola Rossa.

DATI DEL MINORE

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Età _____

ACCOMPAGNAMENTO

Il minore sarà accompagnato da:

☐ Genitore

☐ Familiare maggiorenne

☐ Altro accompagnatore maggiorenne

Nome e Cognome dell'accompagnatore:

Telefono:

PRIVACY

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Luogo _____

Data __/__/__

Firma _____