

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**MED SCIENCE CAMP 2020**

**Centro di Educazione Ambientale e alla Sostenibilità Isola di Sant'Antioco**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ TEL FISSO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

GENITORE DEL MINORE:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**Indicare un numero di cellulare reperibile in caso di urgenze:** \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA IL/LA FIGLIO/A A PARTECIPARE**

**alle attività previste per il Camp, secondo il calendario comunicato, e accetta le norme previste dal Regolamento.**

FIRMA PER ACCETTAZIONE: \_\_\_\_\_

**Allega:**

- Documento di identità del genitore
- Certificazione del medico curante o del pediatra che attesti lo stato di buona salute e che il minore non è stato curato per sintomi riconducibili all'infezione da COVID-19 nei 15 giorni antecedenti l'inizio del camp.
- Dichiarazione di responsabilità

## SCHEDA MEDICA

ALLERGIE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PATOLOGIE IN CORSO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TERAPIE IN CORSO (SPECIFICARE FARMACI E POSOLOGIA) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIETA SPECIALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRE INDICAZIONI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Informativa D. Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali.**

Si informa che in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, n. 196, i dati personali forniti dai partecipanti saranno utilizzati per esigenze amministrative, nonché per i fini del MED Science Camp 2019. Il titolare del trattamento dei dati personali è Gea Ambiente e Turismo scarl nella persona di Giuseppina Cocco, responsabile dell'area amministrativa. I dati richiesti nella presente iscrizione saranno trattati per la normale attività di segreteria

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZO ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso a pubblicare e ad utilizzare eventuale materiale fotografico documentante eventi sportivi, manifestazioni o lezioni raffiguranti sia il sottoscritto che il/la figlio/a di cui ne fa le veci ed iscritto/alle attività di cui sopra.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_