



## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

*MED SCIENCE CAMP 2021*

**Centri di Educazione Ambientale e alla Sostenibilità**

**ECOISTITUTO MEDITERRANEO**

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
- Esito negativo di un test sierologico o di un tampone effettuato al massimo 48 ore prima della partenza
- Dichiarazione di responsabilità



## SCHEDA MEDICA

ALLERGIE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

### **Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.**

Si informa che i dati forniti a GEA Ambiente e Turismo Scarl, saranno trattati ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la Direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla protezione dei dati), ai fini del MED SCIENCE CAMP 2021 e per esigenze amministrative 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 \_\_\_\_\_