FONDAZIONE CAMPANIA WELFARE - ASP
già "Fondazione Banco Napoli per l'assistenza all'infanzia"
AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA - ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO

Allegato 1

SCHEDA ISCRIZIONE ATTIVITA' "ESTATE AL PARCO 2025"

DATI MINORE:

Cognome_____ Nome_____

Nato il_____ a_____ Cod.Fiscale_____

Residente a_____ prov____ cap_____

Via/Piazza_____

Eventuali segnalazioni _____

_____

Eventuali allergia e/o intolleranze_____

DATI GENITORI

GENITORE/TUTORE_____ Cel/Telefono_____

**(solo se diversa)* Residente a _____prov____ CAP_____ Via/Piazza _____

GENITORE/TUTORE_____ Cel/Telefono_____

**(solo se diversa)* Residente a _____prov____ CAP_____ Via/Piazza _____

CHIEDE in qualità di genitore/ tutore del minore la partecipazione del figlio/a alle attività estive organizzate dalla Fondazione Campania Welfare, presso il Parco San Laise, dal 28 luglio al 12 settembre, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8:00 alle ore 14:00.

DICHIARA che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare è quello di cui all'indicatore ISEE 2024 della certificazione in allegato

Data	FIRMA	FIRMA
Napoli, ___/____/2025	_____	_____

PRESTA IL CONSENSO, acquisite tutte le informazioni fornite dal titolare del trattamento, al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs. n.196/2003, e dell'art. 13 del regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016, e ad utilizzare per sé o cedere a terzi la pubblicazione (su internet, su carta stampata, sui social network o con qualsiasi altra forma di diffusione) delle immagini, fotografie o riprese audiovideo di nostro figlio/a realizzati da Fondazione Campania Welfare ASP, per qualunque fine, sia esso culturale, sociale, promozionale, purché ed a condizione che non vengano mai pregiudicati la dignità personale ed il decoro del minore.
La posa e l'utilizzo delle immagini, fotografie e riprese audiovideo sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data	FIRMA	FIRMA
Napoli, ___/____/2025	_____	_____