

**DOMANDA DI ISCRIZIONE****SOCIO TESSERA N. \_\_\_\_\_**

Cognome e Nome del frequentante \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome dei genitori

/ \_\_\_\_\_

Tel abitazione \_\_\_\_\_ Tel ufficio \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici: cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**NOTE DEL GENITORE PER LE EDUCATRICI**

ABITUDINI / COMPORTAMENTI PARTICOLARI :

PROBLEMATICHE / CONDIZIONI PARTICOLARI / PAURE / STRUMENTI DI CONFORTO (ciuccio, copertina, pupazzetto, ecc):

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI:

PROBLEMI DI SALUTE / FISICI:

Il genitore che sottoscrive la domanda di iscrizione dichiara di non essere a conoscenza di altre allergie, intolleranze, comportamenti particolari del bambino oltre quelli qui sopra comunicati.

Il genitore con la firma della domanda di iscrizione dichiara di accettare il regolamento de "IL SOGNO Baby Parking".

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Tesseramento euro 15</b><br><input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE euro 35</b><br>comprensivo di assicurazione | <b>Versato il</b> _____ |
|--|-------------------------|

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 23 DEL D.LGS. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**  
I dati personali che Lei vorrà fornirci tramite la presente scheda, saranno da noi trattati manualmente e con mezzi elettronici per le finalità statistiche, di archiviazione degli stessi e di marketing quali l'invio da parte nostra di comunicazioni di eventuali nuove iniziative e informazioni commerciali relativamente ai prodotti e servizi da noi offerti.  
Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. N. 196/2003 Lei ha diritto, tra gli altri, di ottenere la conferma dell'esistenza dei Suoi dati, di chiederne la cancellazione, il blocco, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, di opporsi al trattamento, rivolgersi al titolare del trattamento. Il titolare del trattamento è Sogno Numero2 associazione di promozione sociale anteaas con sede a Treviso, Borgo Mestre 107.

La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato in condizioni di sicurezza, rispettando gli obblighi di legge.

Preso atto di quanto precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali sopra indicati ed a ricevere comunicazioni su nuovi prodotti e iniziative.

Treviso, \_\_\_\_\_

(per il minore la firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)