



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SALERNO

MULTISPORT AL CAMPUS E...STATE 2021

Nome genitore*	Cognome genitore*

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla settimana di Camp dal _____ al _____ 2021.

Nome partecipante*	Cognome partecipante*		
Nato a	Prov.	Nato il	
Residente in	N°.	Comune	Prov.
Telefono	e-mail		
Eventuali notizie utili:			

Ai sensi del Regolamento Europeo N. 679/2016. I Sig.ri Genitori dei ragazzi partecipanti al Campus Estivo autorizzano ed acconsentono espressamente a che i dati raccolti possano costituire oggetto di trattamento per le finalità della corretta gestione del rapporto instauratosi con l'iscrizione al suddetto Campus. Qualora i nostri dati personali costituiscano oggetto di comunicazione a terzi per finalità sempre relative al corretto svolgimento del predetto rapporto, I Genitori acconsentono, ai sensi della legge, alla comunicazione dei propri dati personali e quelli dei propri figli iscritti al Campus Estivo. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre: 1. di aver preso visione e di accettare completamente e senza riserve il regolamento del Campus; 2. di sollevare l'Associazione da ogni eventuale danno provocato dal proprio figlio a terzi o a cosa; 3. di concedere l'assenso alla pubblicazione (social network, brochure, locandine e altri supporti di comunicazione) di immagini e video realizzati durante le attività, escludendo l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. Si dichiara di accettare le norme e le disposizioni relative al Campus nonché di aver ricevuto copia dell'informativa a tutela della privacy e si autorizza la partecipazione del proprio figlio/a.

DATA

FIRMA
