***SCHEDA ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO QBHALO’***

Il/La sottoscritto/a chiede di iscrivere al Centro Estivo per il/la proprio/a ﬁglio/a nato/a a

il residente a

in via n°

frequentante la classe

n° telefono abitazione/cellulare

indirizzo e-mail

## Indica le settimane di iscrizione

* **14 - 18 giugno**
* **21 - 25 giugno**
* **28 giugno - 2 luglio**
* **5 - 9 luglio**
* **12-16 luglio**
* **19 -23 luglio**
* **26 - 30 luglio**
* **2 - 6 agosto**
* **9 - 13 agosto**
* **16 - 20 agosto**

## Indica la fascia oraria

* **8:00 - 16:00**
* **9:00 - 17:00**

In qualità di interessato/a, ai sensi dell’art. 13 GDPS, autorizzo/do il consenso a Vedogiovane scs: al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conforimità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D. Lgs. n. 196/03.

Informativa privacy completa su //vedogiovane.it/privacy

DATA FIRMA