

ISCRIZIONE SPAZIO GIOVANI

All'Ufficio dei Servizi Sociali
Comune di Oliena

Il/La Sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ Prov _____ il ___/___/___ Codice Fiscale
_____ recapito telefonico _____ residente a
_____ via _____.

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLO SPAZIO GIOVANI

Per il/la figlio _____ nat_ a
_____ Prov _____ il ___/___/___.

A TAL FINE DICHIARA

di essere consapevole che l'Ufficio Servizi Socio-educativi del Comune di Oliena potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni.

di autorizzare l'eventuale ripresa video e/o fotografica durante lo svolgimento delle attività dello Spazio Giovani, a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volto a documentare le iniziative ed attività svolte.

Di Autorizzare / Di NON Autorizzare gli operatori per eventuali uscite anticipate del minore.

Di Autorizzare / Di NON Autorizzare il/la propri_ figli_, a conclusione delle attività ad allontanarsi, non accompagnato, dalla sede del servizio.

Di Autorizzare / Di NON Autorizza il/la propri_ figl_ alla partecipazione di eventuali gite e uscite.

Si allega documento d'identità del sottoscrittore

Data _____

Firma
