

INSIEME SCS

Sede Legale e Operativa: Via Monte di Pietà n. 2, 24043, Caravaggio (BG)

Sede Operativa: Piazza Vittorio Emanuele II n. 13, 26866, Sant'Angelo Lodigiano (LO)

Tel: 0363/052763 - E-mail: info@insiemescs.it - PEC: insiemescs@pec.buffetti.it

P.IVA e Codice Fiscale: 04834990162 - Reg. imprese: BG n° 492669

Iscrizione Albo Coop. Sociali di tipo A n.C143888 – Iscrizione RUNTS n.152877



N° DOMANDA DI ISCRIZIONE: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE - CORSO DI BALLO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome

Nome

(In caso di minori) I SOTTOSCRITTI

Cognome

Nome

☐ padre

☐ tutore

Cognome

Nome

☐ madre

☐ tutore

CHIEDE L'ADESIONE AL CORSO DI BALLO

(In caso di minori) CHIEDONO L'ADESIONE AL CORSO DI BALLO

per il proprio figlio

Cognome

Nome

_____ ☐ M ☐ F

Data di nascita

Codice fiscale

DICHIARANO

- di voler iscrivere il/la proprio figlio/a al servizio di CORSO DI BALLO nei seguenti giorni e orari prestabiliti con l'operatore di riferimento:

Per un totale di _____ ore.

- di aver letto e compreso il documento informativo in materia di trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016.

Firma

(in caso di minori) Firma della madre/ tutore

Firma del padre/tutore

INSIEME SCS

Sede Legale e Operativa: Via Monte di Pietà n. 2, 24043, Caravaggio (BG)

Sede Operativa: Piazza Vittorio Emanuele II n. 13, 26866, Sant'Angelo Lodigiano (LO)

Tel: 0363/052763 - E-mail: info@insiemescs.it - PEC: insiemescs@pec.buffetti.it

P.IVA e Codice Fiscale: 04834990162 - Reg. imprese: BG n° 492669

Iscrizione Albo Coop. Sociali di tipo A n.C143888 – Iscrizione RUNTS n.152877



ESTREMI DI PAGAMENTO:

IBAN: IT24X0844152770000000061712

BANCA: CREDITO COOPERATIVO DI CARAVAGGIO ADDA E CREMASCO-CASSA RURALE

FILIALE: BCC DI CARAVAGGIO

CAUSALE: Inserire il corso scelto e nome + cognome del bambino

NOMINATIVO A CUI INTESTARE LA FATTURA:

Cognome

Nome

E-mail _____

Numero telefono _____

Codice fiscale _____

Via

Città

(Prov.)

La fattura verrà emessa a bonifico avvenuto.

INSIEME SCS

Sede Legale e Operativa: Via Monte di Pietà n. 2, 24043, Caravaggio (BG)
Sede Operativa: Piazza Vittorio Emanuele II n. 13, 26866, Sant'Angelo Lodigiano (LO)
Tel: 0363/052763 - E-mail: info@insiemescs.it - PEC: insiemescs@pec.buffetti.it
P.IVA e Codice Fiscale: 04834990162 - Reg. imprese: BG n° 492669
Iscrizione Albo Coop. Sociali di tipo A n.C143888 – Iscrizione RUNTS n.152877



Il sottoscritto

- ☐ ACCONSENTE
- ☐ NON ACCONSENTE

(in caso di minori) I sottoscritti

- ☐ ACCONSENTONO
- ☐ NON ACCONSENTONO

alla realizzazione e pubblicazione di materiale fotografico e contenuti audiovisivi ritraenti il/la proprio/a figlio/a durante l'attività di CORSO DI BALLO. È fatto divieto di utilizzi non autorizzati e/o impropri del materiale reperibile.

- ☐ ACCONSENTE
- ☐ NON ACCONSENTE

In caso di minori

- ☐ ACCONSENTONO
- ☐ NON ACCONSENTONO

alla realizzazione, pubblicazione e/o diffusione di materiale fotografico e contenuti audiovisivi ritraenti il/la proprio/a figlio/a durante l'attività su eventuali manifesti, locandine, calendari, quotidiani, pubblicazioni specifiche del settore Formazione e Lavoro, sito internet o su qualsiasi altro mezzo di condivisione o promozione controllato da INSIEME SCS.

La concessione deve intendersi non esclusiva, a titolo gratuito e a tempo indeterminato, con facoltà di revoca in ogni tempo, perfezionata con le modalità specificate nel prosieguo. Il ritratto contenuto nelle fotografie/video suindicati verrà utilizzato per scopi pubblicitari e promozionali dei servizi e delle iniziative proposte da INSIEME SCS, escludendo usi con finalità lucrativa e che possano risultare lesivi della dignità, della reputazione o del decoro dell'interessato.

Si specifica altresì che i dati raccolti verranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali ed in ossequio ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza, utilizzando strumenti manuali e informatici, nei modi e nei limiti necessari al perseguimento delle predette finalità. L'autorizzazione potrà in qualsiasi momento essere revocata previa istanza scritta da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo: info@insiemescs.it

Data ____/____/____

Firma

(in caso di minori) Firma della madre/ tutore

Firma del padre/tutore