I SOTTOSCRITTI (indicare il nominativo di padre / madre o tutore legale del minore)

☐ **Padre** ☐ **Tutore**	Cognome	Nome
Luogo e data di nascita:		
Indirizzo di residenza	Via	n.
	Comune di	( )
Telefono / e-mail ***(obbligatorio)***		

☐ **Madre** ☐ **Tutore**	Cognome	Nome
Luogo e data di nascita:		
Indirizzo di residenza ***(non compilare se uguale a padre)***	Via	n.
	Comune di	( )
Telefono / e-mail ***(obbligatorio)***		

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

del/la proprio/a figlio/a:

Nome e cognome	
Luogo e data di nascita:	
Indirizzo di residenza	
Frequentante la scuola	**Infanzia** ☐ **Primaria** ☐ **Secondaria** ☐

alle attività ludico-educative:
Laboratori di Pasqua giorni 28-29 marzo e 2 aprile 2024
(per minori 6/12 anni)

DICHIARANO DI ESSERE ENTRAMBI GENITORI LAVORATORI	**SI** ☐	**NO** ☐
DICHIARANO CHE IL MINORE E' RESIDENTE NEL COMUNE DI MONASTIR	**SI** ☐	**NO** ☐

☐ autorizzano *oppure* ☐ non autorizzano il minore a rientrare da solo a casa al termine del servizio.

Elenco persone autorizzate alla presa in consegna dell'utente (minore):

Nome	Cognome	Numero documento d'identità	Recapito

Note e comunicazioni: (es: indicare aspetti relativi ad allergie e intolleranze. Per monitoraggio somministrazione farmaci vedere scheda M-ES07)

Sulla base di quanto sopra, **i sottoscritti** dichiarano di aver preso visione della **versione integrale dell'informativa privacy**, consultabile sul sito aziendale della Cooperativa (**www.cooperativalaurus.it)** e, relativamente al trattamento dei dati personali (anche particolari) propri e del minore beneficiario del servizio, esprimono il consenso/non consenso per quanto riguarda le seguenti finalità:

Rif.	***Finalità***	***Consenso***
2.1	*adempimenti derivanti da obblighi di legge*	☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO consenso obbligatorio per l'erogazione del servizio
2.2	*obblighi previsti in ambito fiscale, amministrativo-contabile*	
2.3	*gestione e l'erogazione del servizio e delle attività previste dallo Statuto Sociale della Cooperativa*	
2.4	*promozione dei servizi e delle attività attinenti agli scopi sociali della Cooperativa, compreso il rilevamento del grado di soddisfazione dell'utente*	☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO (facoltativo)
2.5	*ricerca a fini didattici*	☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO (facoltativo)
2.6	*fotografie e riprese relative a servizi e attività forniti da **Laurus Soc.Coop.Soc.** e pubblicazione sui social/sito della Cooperativa*	☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO (facoltativo)
2.7	*inserimento gruppo Wapp per comunicazioni relative al servizio*	☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO (facoltativo)

Luogo e Data: _____ **Firma:** _____

Luogo e Data: _____ **Firma:** _____