



Anagrafica allievi stage scuola media

Cognome: _____ Sesso: M F

Nome: _____

Indirizzo: _____

CAP e Località: _____

Data di nascita: _____ Sede scolastica: _____

Telefono abitazione: _____ Classe: _____

Nome del padre: _____ Telefono: _____

Nome della madre: _____ Telefono: _____

Vi preghiamo cortesemente di indicarci se l'allievo/a soffre di:

- Allergie alimentari (indicare quali): _____
- Allergie al lattice o problematiche di cui tenere conto: _____
- Vegetariano
- Vegano

Trattamento dei dati:

Tramite la firma del presente modulo autorizzo il trattamento dei dati personali di mia figlia/mio figlio al fine della gestione amministrativa

L'Associazione SALVA realizza regolarmente riprese fotografiche e video che vengono impiegate sia ad uso interno (formativo e amministrativo) sia nell'ambito della promozione dell'attività svolta dal servizio tramite, ad esempio: la Rivista SALVA, la realizzazione dei flyer della campagna sostenitori, la relativa cartellonistica stradale, il sito internet dell'associazione e tramite pubblicazioni sui vari canali social (elenco non esaustivo). Queste riprese possono avvenire presso la nostra sede, durante la giornata di stage, garantendo la massima discrezione e tutela della privacy, nel pieno rispetto della personalità, della dignità e della sfera privata delle persone coinvolte.

- Acconsento all'utilizzo di immagini e audio che riguardano l'allievo/a, per gli scopi sopra descritti, realizzate durante la giornata di stage dedicata agli allievi di 4a media
- NON acconsento** all'utilizzo di immagini e audio che la riguardano

Luogo e data: _____ Firma genitori (autorità parentale): _____

Il formulario va ritornato unitamente alla richiesta di partecipazione via mail all'indirizzo amministrazione@salva.ch o per posta all'indirizzo Associazione SALVA, CP 25, 6601 Locarno.