



CORSI DI APPROFONDIMENTO ALLA PESCA SPORTIVA

Io sottoscrittoGenitore di.....

Nato a..... il/...../.....

Residente a in via

CF. telefono

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL CORSO DI PESCA organizzato da ASD Fishing Academy nei giorni:

- MERCOLEDÌ (uno ogni 15 gg) dalle ore 17,30 alle ore 19 presso il negozio di Fishing Academy Store a Castiglione del Lago €30,00
- SABATO (uno ogni 15 gg) dalle ore 15,30 alle 17 presso il laghetto di Paciano di ASD Fishing Academy € 30,00
- MERCOLEDÌ e SABATO negli orari e luoghi sopra citati € 50,00

Firma

.....

Informativa trattamento immagini fotografiche e video

Vi informiamo, ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo 679/2016, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (legge sulla privacy), che eventuali immagini riprese durante le attività (fotografiche e video) potranno essere utilizzate per documentare l'iniziativa e più in generale per progetti di promozione dei servizi per bambini e ragazzi, oltre che inserite nei vari social network esistenti. Nel caso in cui, tuttavia, NON diate apposito consenso le immagini riguardanti Vostro figlio verranno debitamente censurate.

Firma

Acconsento []

Non acconsento []

.....