
MODULO AUTORIZZAZIONE FAMIGLIE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il __/__/__ a _____ Prov. ____
Recapito telefonico 1 _____
Recapito telefonico 2 _____
Indirizzo E-Mail _____

genitore o tutore legale di:

(NOME E COGNOME) _____
Nato/a il __/__/__ a _____ Prov. ____

In qualità di genitore o tutore legale,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività "Spazio 365" organizzate da Parco Naturale Majella Group Srls, dal _____ al _____

DICHIARA

di essere stato informato dall'Organizzazione e dal Comune/Associazione di tutte le attività svolte, le modalità e gli strumenti utilizzati durante le attività che svolgerà il/la proprio/a figlio/a e di aver preso visione del Regolamento.

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a dalla/e seguente/i allergia/e alimentari, a farmaci o a punture d'insetto:

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a dalla seguente patologia:

E che per tali patologie recherà con sé i seguenti medicinali importanti, dei quali si dichiara la posologia:

Parco Naturale Majella Group Srls

Sede Legale: Via Madonna delle Grazie, 8 – 66016 Guardiagrele (CH) – P.I. 02528110691

Sedi Operative: Località Piana delle Mele – 66016 Guardiagrele (CH)

Località Bocca di Valle – 66016 Guardiagrele (CH)

Località Valleriana – 66010 Pennapiedimonte (CH)

Info e prenotazioni: Tel. 0871.335544 – Fax 0871.335544 – Email: info@parconaturalemajella.it

www.parconaturalemajella.it

e che tali problematiche non hanno controindicazioni sanitarie che possano creare situazioni di difficoltà o di pericolo nello svolgimento dell'attività di "Spazio 365", ed esonera Parco Naturale Majella Group Srls da ogni responsabilità.

Si allega certificato medico per poter svolgere l'attività sportiva non agonistica.

Qualora vengono dichiarate patologie che possono influire sul normale svolgimento dell'attività (visionato Pagina 1, punto 7 del Regolamento "Spazio 365") e/o in assenza di un certificato medico, a seguito del consulto con il Medico Competente, l'Organizzazione ha la facoltà di approvare o rifiutare l'iscrizione alle attività.

Dichiara di aver letto, compreso e accettato il Regolamento di Parco Naturale Majella Group Srls.

Data ____/____/____

Firma di entrambi i genitori

(o di chi ne fa le veci)

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Si autorizza Parco Naturale Majella Group S.r.l.S. con sede in Via Madonna delle Grazie, 8 Guardiagrele (Chieti), ad inserire i presenti dati personali nelle proprie banche dati, onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione delle attività, per favorire segnalazioni inerenti iniziative naturalistiche e formative future. Si autorizza inoltre alla comunicazione dei propri soggetti ai fini dell'organizzazione e realizzazione delle attività naturalistiche e formative. I dati inseriti verranno trattati con misure di sicurezza adeguate agli attuali standard tecnologici e rispettando gli obblighi previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR).

La normativa sulla privacy sarà consultabile sul sito web <http://www.parconaturalemajella.it/privacy-cookies-policy/>

Parco Naturale Majella Group Srls

Sede Legale: Via Madonna delle Grazie, 8 – 66016 Guardiagrele (CH) – P.I. 02528110691

Sedi Operative: Località Piana delle Mele – 66016 Guardiagrele (CH)

Località Bocca di Valle – 66016 Guardiagrele (CH)

Località Valleriana – 66010 Pennapiedimonte (CH)

Info e prenotazioni: Tel. 0871.335544 – Fax 0871.335544 – Email: info@parconaturalemajella.it

www.parconaturalemajella.it