



ALLEGATO D

MODELLO DELEGA RITIRO PROPRIO FIGLIO/FIGLIA

Io sottoscritto _____ C.F. _____
padre/madre di _____

Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____
e _____

Io sottoscritto _____ C.F. _____
padre/madre di _____

Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____

Frequentante il CENTRO ESTIVO "YESWESPORTS" DI _____:

DELEGANO

Il ritiro del proprio figlio durante/fine servizio, qualora se ne ravvisi la necessità o su richiesta dell'ente, le sotto indicate persone:

nome e cognome

vincolo di parentela

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Allegano alla presente, fotocopia del documento di identità dei delegati

Privacy

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016 (Regolamento Europeo della Privacy e Gestione dei Dati Personali) e successive modifiche.

DATA

In fede

Il presente modulo ha validità nei centri di Gallarate, Cavaria con Premezzo e Jerago con Orago, organizzati dalle seguenti società:



INSUBRIA GALLARATE A.P.D. - CF:91069390127 PI: 03693690129

S.L: Via Pegoraro, 2 - 21013 GALLARATE

www.insubriagallarate.it - mail: vollev@insubriagallarate.it

www.insubriavolley.it - mail: segreteria@insubriagallarate.it

