



Presso sede Ens di Reggio Emilia - Via Della Racchetta, 3 Fax: 0522-455560
Email: bimboteca@gmail.com

BimbObike

19-20 MAGGIO 2012

SCHEMA PERSONALE DELL'ISCRITTO

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

UDENTE SORDO USO DELLE PROTESI

CODICE FISCALE: _____

N°TESSERA SANITARIA: _____

INDIRIZZO: _____ N° _____

CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____

TEL/FAX: _____ CELL/SMS: _____

EMAIL: _____

Conosce la Lingua Italiana dei Segni?: SI' NO POCO

Ha problemi d'allergie o intolleranze alimentari?: SI' NO POCO

Se SI' indica quali: _____

NOLEGGIO BICI: SI' NO Altezza iscritto: _____ metri

PER I GENITORI

Nome e Cognome (mamma): _____

UDENTE SORDO

Nome e Cognome (papà): _____

UDENTE SORDO

Documento d'identità Nr: _____

Tessera ENS 2012: _____ Emessa c/o ENS di _____



Presso sede Ens di Reggio Emilia - Via Della Racchetta, 3 Fax: 0522-455560
Email: bimboteca@gmail.com

PROGETTO ANNO 2012

LETTERA ACCOMPAGNATORIA PROGETTO

Io sottoscritto _____ genitore di _____

dichiaro di aver compilato la scheda personale del proprio figlio, di aver letto attentamente il regolamento e di accettarne il contenuto ed acconsento al trattamento dei nostri dati personali ai sensi della Legge di tutela della privacy D.Lgs. 675/1996.

Firma _____

LETTERA LIBERATORIA di RESPONSABILITA' CIVILE

Io sottoscritto _____ genitore di _____

con l'iscrizione a "Bimboteca" assumo la responsabilità civile per le possibili conseguenze derivate da ogni evento dannoso in cui dovessimo incorrere me stesso ed il proprio figlio, durante la partecipazione alle attività previste nel calendario della iniziativa, escludendone in assoluto l' Ente Nazionale Sordi.

Firma _____

Lo Staff di Bimboteca desidera avere la certezza che tutti i genitori concordino nella diffusione di foto o materiale audio e video riguardanti i lavori e i momenti di svago dei propri figli. Questo materiale ha finalità didattiche e di documentazione e verrà utilizzato come dimostrazione e prova delle attività svolte dalla comunità sorda di Reggio Emilia.

Io sottoscritto _____ genitore di _____

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

che il proprio figlio/a possa essere ripreso/a con fotografie o con filmati durante l'attività del **Progetto Bimboteca** ai sensi del decreto legge 196/2003 permettendone la successiva diffusione delle immagini.

Firma _____

Reggio Emilia, _____