

DATI DEL MINORE / DATA OF THE CHILD

NOME-COGNOME / NAME-SURNAME

CODICE FISCALE / FISCAL CODE

COMUNE DI NASCITA / BIRTHPLACE

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH

VIA DI RESIDENZA - COMUNE DI RESIDENZA - PROVINCIA DI RESIDENZA / COMPLETE ADDRESS

CLASSE FREQUENTATA / ATTENDED CLASS

ETÀ / AGE

DATI DEL GENITORE / PARENT'S DATA

NOME-COGNOME / NAME-SURNAME

CODICE FISCALE / FISCAL CODE

INDIRIZZO E-MAIL / E-MAIL

CELLULARE GENITORE 1 / PARENT MOBILE PHONE 1

CELLULARE GENITORE 2 / PARENT MOBILE PHONE 2

ALTRI RECAPITI / OTHER ADDRESSES

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 settimana / week* €600 | <input type="checkbox"/> per alunni EIS / EIS's students: €490 |
| <input type="checkbox"/> 2 settimane / weeks* €1.100 | <input type="checkbox"/> per alunni EIS / EIS's students: €900 |
| <input type="checkbox"/> 3 settimane / weeks* €1.600 | <input type="checkbox"/> per alunni EIS / EIS's students: €1.300 |
| <input type="checkbox"/> 4 settimane / weeks* €2.200 | <input type="checkbox"/> per alunni EIS / EIS's students: €1.700 |

*RISTORAZIONE E SPOSTAMENTI INCLUSI NEL PREZZO / * CATERING AND TRANSFER INCLUDED IN THE PRICE

AUTORIZZAZIONI / AUTHORIZATIONS**1. AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE/VIDEO / PHOTOGRAPH / VIDEO AUTHORIZATION**

Autorizzo gli educatori presenti nel servizio del Summer Camp a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività per nessun altro utilizzo se non quello che il Centro studi e formazione EIS deciderà farne per pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di non aver nulla a pretendere.

I authorize the educators present in the Summer Camp service to take photographs and / or videos of my son / daughter during the activities for no other use than that which the EIS Study and Training Center will decide to do for publications or dissemination of the service's activities , also declaring that he has nothing to expect.

Firma / Sign

2. AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE / MINOR WITHDRAWAL AUTHORIZATION

Autorizzo al ritiro del/la minore le seguenti persone: / I authorize the following people to collect the minor:

Nome e cognome / Name and surname _____ grado di parentela / degree of kinship _____

telefono / phone _____

Nome e cognome / Name and surname _____ grado di parentela / degree of kinship _____

telefono / phone _____

Firma / Sign

PAGAMENTO / PAYMENT

Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario sul c.c. IBAN: **IT11F02008 01733000106262543** intestato **EIS VERSILIA S.R.L.**

Una volta effettuato il bonifico dsi prega di inviare la ricevuta all'indirizzo email: info@eisversilia.it inserendo come oggetto "SUMMER CAMP 2022" seguito dal nome/cognome dello studente.

Payment must be made by bank transfer to the c.c. **IBAN: IT11F02008 01733000106262543** in the name of **EIS VERSILIA S.R.L.**

Once the transfer has been made, please send the receipt to the email address: info@eisversilia.it, inserting "SUMMER CAMP 2022" followed by the student's name / surname as the subject.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY / PRIVACY POLICY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano sia il minore iscritto al Centro estivo che il familiare, saranno trattati dal Centro studi e formazione EIS per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività del Centro studi e formazione EIS.

Pursuant to Article 13 of Legislative Decree 196/2003, personal data concerning both the minor enrolled in the Summer Center and the family member will be processed by the EIS Study and Training Center for the performance of the contract and will not be disclosed to third parties. . The data can be used to inform about the activities of the EIS Study and Training Center.

Firma / Sign
