



TEATRO DI SAN CARLO
1737

Al Teatro di San Carlo
Ufficio Promozione Pubblico
Tel. +39 081 7972468 Fax +39 0817972 453-
promozionepubblico@teatrosancarlo.it -www.teatrosancarlo.it

**Modello di prenotazione OPERA CAMP da inviare via mail all'indirizzo
promozionepubblico@teatrosancarlo.it
oppure a mezzo fax al 081 797 24 53**

Data _____

DATI ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

C. F. _____

DATI GENITORE RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Telef. _____ Cell. _____

Email _____

Tipo e n. documento _____

Barrare una delle seguenti opzioni

dal 27 dicembre 2017 al 5 gennaio 2018 (laboratori + *Schiaccianoci*: 230 euro)

dal 27 dicembre 2017 al 30 dicembre 2017 (laboratori + *Schiaccianoci*: 170 euro)

dal 2 gennaio 2018 al 5 gennaio 2018 (laboratorio: 150 euro)

Opzione facoltativa pasti (Merenda / pranzo)

27 dicembre 2017 - 5 gennaio 2018 (80 euro)

27 dicembre 2017 – 30 dicembre 2017 (40 euro)



TEATRO DI SAN CARLO
1737

2 gennaio 2018 – 5 gennaio 2018 (40 euro)

Eventuale scontistica:

10% di sconto (opzione pasti esclusa) – Cral/Associazione convenzionata

Cral/Associazione di appartenenza: _____

20% su altri figli iscritti (opzione pasti esclusa)

EVENTUALI ALTRI FIGLI ISCRITTI*

| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA |
|---------|------|-----------------|
| | | |
| | | |

*si ricorda che per ogni iscritto è necessario compilare un nuovo modulo



TEATRO DI SAN CARLO
1737

AUTORIZZAZIONI

Si autorizzano riprese fotografiche ed audiovisive del bambino/a SI NO

Tale autorizzazione è obbligatoria ai fini dell'iscrizione. Si ricorda inoltre che essa dovrà essere integrata dalla "Liberatoria per il diritto di utilizzo di immagini/foto/video" scaricabile dal nostro sito.

Delega per il ritiro del bambino/a

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ Rapporto con il bambino/a _____

Tipo e n. documento _____

(allegare fotocopia del documento)

Autocertificazione dello stato di salute

Io sottoscritto _____ dichiaro che mio/a figlio/a risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione di Opera Camp.

Eventuali segnalazioni

Allergie/Intolleranze alimentari _____

Terapie in corso (indicare farmaci e posologia) _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La raccolta ed il trattamento dei dati sono effettuati dalla Fondazione Teatro di San Carlo per le finalità di iscrizione, organizzazione e gestione dell'OPERA CAMP. Il trattamento dei dati per le suddette finalità, effettuato manualmente e/o con l'ausilio di strumenti



TEATRO DI SAN CARLO
1737

elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, è svolto dal personale della Fondazione. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione.

Il titolare del trattamento è la Fondazione Teatro di San Carlo, sita in via San Carlo 98/F – 80132 Napoli. Al titolare del trattamento può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali propri e del/della proprio/a figlio/a ed esprime il consenso al trattamento degli stessi.

Consenso all'invio della Newsletter SI NO

Napoli, li _____

Firma
