



21.9.2019 SAB NAPOLI CENTRO STORICO CACCIÀ AL TESORO CITTADINA



Caccia al Tesoro Cittadina – Modulo Iscrizione Squadra/Gruppo Napoli centro storico 21/09/2019 ore 16:00-18:30

Procedura Iscrizione

Compilare tutti i campi e inviare a: info@unacittapergiocare.it **entro il giorno 17/9/2019**. Una copia della scheda è online sul sito www.unacittapergiocare.it. Le schede non recanti tutti i dati o la firma per accettazione del trattamento dati non saranno prese in considerazione. Il numero di squadre partecipanti è limitato, verrà inviata conferma all'accettazione della squadra.

Se siete **7/10 bambini e 2 adulti..**

iscriviti una **SQUADRA**

Nome squadra: _____

Categoria: bambini età 5/10 età 11/16 famiglie (età mista)

Se siete di meno..

iscriviti un **GRUPPO**

Verrete inseriti in una squadra con bambini di età il più possibile omogenea.

Municipalità di appartenenza:

I - Chiaia, Posillipo, SanFerdinando

II - Avvocata, Montecalv. Pendino, Porto, Mercato, S. Giuseppe

III - Stella, San Carlo all'Arena

IV - San Lorenzo, Vicaria, Poggioreale, Zona Industriale

V - Vomero, Arenella

VI - Ponticelli, Barra, San Giovanni a Teduccio

VII - Miano, Secondigliano, San Pietro a Patierno

VIII - Piscinola Marianella, Scampia, Chiaiano

IX - Soccavo, Pianura

X - Bagnoli, Fuorigrotta

Trattamento dati

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche, il titolare del trattamento dati indicati in questo modulo è Progetto Uomo Società Cooperativa arl. I dati verranno trattati dai suoi dipendenti e dagli incaricati. I dati vengono usati al solo scopo di realizzare l'iniziativa in oggetto. Richieste di visione, modifica, cancellazione dei dati possono essere inoltrate agli indirizzi indicati in questo documento. La partecipazione all'evento è subordinata alla fornitura dei dati e all'accettazione del trattamento.

1° Adulto responsabile (specificare un telefono cellulare)

*Nome e cognome: _____

*Email: _____

*Telefono cellulare: _____

Useremo Whatsapp per inviare prove e messaggi. Il numero sarà incluso nel gruppo dei partecipanti.

Accetto il trattamento dati:

SI NO *Firma per accettazione trattamento dati:*

2° Adulto responsabile (specificare un telefono cellulare)

*Nome e cognome: _____

Email: _____

*Telefono cellulare: _____

Useremo Whatsapp per inviare prove e messaggi. Il numero sarà incluso nel gruppo dei partecipanti.

Accetto il trattamento dati:

SI NO *Firma per accettazione trattamento dati:*

Bambini/ragazzi partecipanti

#	Nome e Cognome	Età	#	Nome e Cognome	Età
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		