Registro Presenze di _____

nato/a a .....……. il …… residente in via.....……....…… cap……,

Giorno	Orario dalle – ore	Firma accompagnatore	qualifica

Io sottoscritto **dichiaro**, altresì, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali e di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma del genitore

_____

Firma del legale rappresentante

_____