

---

*MODULO DI ISCRIZIONE A ATTIVITÀ SOCIO-SPORTIVE PER ANZIANI*

---

**1. Dati Personali**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**2. Dati Medici (Facoltativi)**

Eventuali patologie o problematiche di salute: \_\_\_\_\_

Terapie in corso o farmaci: \_\_\_\_\_

Medico di riferimento: \_\_\_\_\_

**3. Attività di Interesse**

**Spuntare le attività a cui si desidera partecipare:**

Attività aerobiche (Ginnastica Dolce)

Psicomotricità funzionale

Walking football

Bocce

## **LABORATORI**

- Laboratorio di teatro -Che spettacolo di comunità
- Laboratorio musicale -canti antichi
- Laboratorio di lettura- I nonni raccontano
- Laboratorio di ritorno ai giochi del passato

## **4. Autorizzazioni e Consensi**

- Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente sulla privacy (GDPR).
- Autorizzo il personale ad intervenire in caso di emergenza medica, qualora necessario.
- Autorizzo la pubblicazione di foto e video durante le attività per scopi promozionali (se applicabile).

## **5. Dichiarazione di Responsabilità**

Dichiaro di essere in buona salute e di non avere controindicazioni mediche alla partecipazione alle attività proposte. In caso di emergenza, autorizzo il personale a chiamare un medico o a portarmi in ospedale, se necessario.

Firma del partecipante: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_