



## SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO LE EMOZIONI A 4 ZOCCOLI 2017

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

### Dati BAMBINO/A

Nome e Cognome .....

Via ..... Comune.....

Data di nascita .....eta' in numero.....luogo di nascita.....

Scuola e classe frequentata.....

**FRATELLO/SORELLA** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Scuola e classe frequentata \_\_\_\_\_

**FRATELLO/SORELLA** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Scuola e classe frequentata \_\_\_\_\_

### GENITORE

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

Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Indirizzo (se diverso dal bambino)

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Altri adulti delegati al ritiro:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Note:

**Tariffa:**

<b>TEMPO PIENO dalle 8.00 ALLE 16.00</b>	<b>125€</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>FRATELLI</b>	<b>120€</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>

<b>Tessera associativa dell'ASD 2017/18</b>	<b>10€</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
---	------------	-----------	-----------

**TOTALE QUOTA:** \_\_\_\_\_

Al momento dell'iscrizione va indicato il numero di settimane di frequenza prenotandole con il versamento di 10,00 € ciascuna insieme alla quota associativa all'ASD Circolo Ippico Sherwood. (Per ogni turno compilare un diverso foglio di iscrizione, salvando i dati e cambiando solo il numero del turno e la settimana).

Il pagamento completo può essere effettuato all'atto dell'iscrizione oppure al lunedì di inizio turno. La quota di iscrizione non sarà restituita in caso di mancata partecipazione, salvo in caso di malattia.

**Firma per l'iscrizione:** \_\_\_\_\_

**Turni e settimane (CONTRASSEGNARE CON UNA X LA/E SETTIMANA/E DI INTERESSE)**

**1 settimana 3-7 LUGLIO**

**2 settimana 10-14 LUGLIO**

**3 settimana 17-21 LUGLIO**

**4 settimana 24-28 LUGLIO**

**5 settimana 1-5 AGOSTO**

**6 settimana 31-4 AGOSTO**

## DICHIARAZIONE DI ASSISTENZA E RESPONSABILITA'

### 1 - SALUTE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

sentito il medico di base, dichiaro che mio figlio \_\_\_\_\_

non ha particolari problemi di salute;

mio figlio è allergico a \_\_\_\_\_

Il bambino è allergico ad alcuni cibi?      SI                      NO

Se sì indicare quali cibi: \_\_\_\_\_

È certificato dai servizi sanitari e necessita di assistenza individuale: \_\_\_\_\_

### 2 - OGGETTI PERSONALI

L'associazione e il personale del Centro Estivo declinano ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita; oppure, se possibile, di indicare il nome sopra di essi). Si richiede di non consegnare denaro ai bambini, salvo espressa richiesta del personale del Centro estivo (es. in caso di gite o altre attività speciali).

### 3 - ATTIVITA' E USCITE

Il programma del Centro Estivo prevede lo svolgimento di attività nel Podere dell'ASD Circolo Ippico Sherwood in via ghiare superiori Noceto e nel parco circostante ed all'esterno di queste aree, previa comunicazione ai genitori (vedi uscita / gita settimanale).

### 4 - RICONGIUNGIMENTO A FINE TURNO

Il bambino sarà riconsegnato ai genitori o delegati autorizzati nel foglio di iscrizione, che si impegnano a prelevare all'orario di fine turno prescelto.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

o In deroga al punto 4 autorizzo mio figlio/a \_\_\_\_\_ ad uscire dal Centro Estivo da solo, con mezzi propri, per tutto il periodo di iscrizione al centro stesso.

Firma di Autorizzazione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## **Informativa sulla privacy:**

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO – DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, N.196.**

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'associazione. In particolare il trattamento è finalizzato alle espletare pratiche di ammissione del minore presso le strutture medesime. Il trattamento dei dati che viene fornito mediante supporti informatici e telematici, sia attraverso documenti in formato cartaceo con logiche correlate alla finalità di cui sopra e in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi.

I dati verranno trattati per la durata del periodo e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge e per le finalità di cui sopra. Nelle operazioni di trattamento dei dati si adotteranno le misure a custodire i dati, in modo da ridurre il rischio di una loro perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta nel rispetto del Disciplinare Tecnico in materia di misure di sicurezza, allegato B del D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N.196. I dati sono raccolti presso l'Interessato o presso terzi ai sensi di legge. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla legge; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe compromettere il mancato perfezionamento dell'accesso del minore e dei famigliari

alle strutture o l'impossibilità per i gestori di fornire al minore tutti i servizi necessari ed opportuni. Tali dati potranno essere comunicati ad Enti pubblici, soggetti economici, pubblici e privati che forniscono servizi strumentali e di supporto all'attività di cui al programma o in esecuzione di operazione servizio richieste. L'interessato può esercitare in relazione al trattamento dei dati i diritti di cui all'art.7 del DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N.196 secondo le modalità previste dagli art. 8, 9 e 10 dello stesso D.LGS.

L'Ente gestore al quale è indirizzata la domanda è il titolare, tramite il settore segreteria del trattamento e trasmissione dei dati.

**I dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività dell'Associazione Culturale Orso Blu e dell'ASD Circolo Ippico Sherwood.**

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **in data** \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL' INTERESSATO PER L' ACQUISIZIONE DI MATERIALI VIDEO – FOTOGRAFICI E MULTIMEDIALI**

Il/la sottoscritto /a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

frequentante il Centro Estivo dell'Associazione Culturale Orso Blu, acquisite le informazione concesse dal titolare del trattamento di cui segue Art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, preso atto della normativa riportata in calce alla presente dichiarazione e consapevole del fatto che è possibile non prestare il consenso, presta il consenso all'Associazione Culturale Orso Blu, nello svolgimento delle sue attività e finalità istituzionali, statutarie ed accessorie, a fotografare ed effettuare registrazioni video e audio (estraniandole anche in copia) rappresentanti mio/a figlio/figlia, nonché ad utilizzare il suddetto materiale ad uso interno dell'Associazione e dell'ASD Circolo Ippico Sherwood per sue pubblicazione, comunicazione in esterno e diffusione, pubblicazione su sito web, su riviste o altre pubblicazioni, su social senza pretendere a titolo corrispettivo o altro alcun pagamento o compenso o remunerazione in genere.

**CONSENSO:**

**SI**

**NO**

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_