

Associazione Porte Aperte aps - Onlus

Via L. Da Vinci, 48

Cod. Fisc. 91035770485 - Reg. Ufficio Registro n°a1 5509 del 10 dicembre 2010 - Variazione Reg. Ufficio Registro n° 1478 del 14 marzo 2012

LA COMPAGNIA DEL CIAO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA COMPAGNIA DEL CIAO ESTATE _____ C/O _____

Il/LA sottoscritto/a (padre/madre) _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
via _____ n° _____ e codice fiscale _____
tel. _____ E.mail: _____ in qualità di _____
del/i seguente/i _____, residente/i a _____ in Via
_____ n° _____, chiede che lo/gli stesso/i possa/possano partecipare:

1 _____ nato/a a _____ il _____
che nell'anno 20__/___ ha frequentato la classe _____ Materna Primaria Secondaria I° grado
partecipa al centro estivo:

GIUGNO <input type="checkbox"/>	LUGLIO <input type="checkbox"/>	AGOSTO <input type="checkbox"/>	SETTEMBRE <input type="checkbox"/>
mattina <input type="checkbox"/>	mattina <input type="checkbox"/>	mattina <input type="checkbox"/>	mattina <input type="checkbox"/>
pomeriggio <input type="checkbox"/>	pomeriggio <input type="checkbox"/>	pomeriggio <input type="checkbox"/>	pomeriggio <input type="checkbox"/>
intera giornata <input type="checkbox"/>	intera giornata <input type="checkbox"/>	intera giornata <input type="checkbox"/>	intera giornata <input type="checkbox"/>

E' gradita offerta quota: 5 € mezza giornata 9 € intera giornata
Pranzo a parte per chi ne usufruisce

Il minore soffre di allergie/intolleranze alimentari o di altro tipo? Sì NO
SE SÌ SPECIFICARE QUALI: _____

2 _____ nato/a a _____ il _____
che nell'anno 20__/___ ha frequentato la classe _____ Materna Primaria Secondaria I° grado
partecipa al centro estivo:

GIUGNO <input type="checkbox"/>	LUGLIO <input type="checkbox"/>	AGOSTO <input type="checkbox"/>	SETTEMBRE <input type="checkbox"/>
mattina <input type="checkbox"/>	mattina <input type="checkbox"/>	mattina <input type="checkbox"/>	mattina <input type="checkbox"/>
pomeriggio <input type="checkbox"/>	pomeriggio <input type="checkbox"/>	pomeriggio <input type="checkbox"/>	pomeriggio <input type="checkbox"/>
intera giornata <input type="checkbox"/>	intera giornata <input type="checkbox"/>	intera giornata <input type="checkbox"/>	intera giornata <input type="checkbox"/>

E' gradita offerta quota: 5 € mezza giornata 9 € intera giornata
Pranzo a parte per chi ne usufruisce

Il minore soffre di allergie/intolleranze alimentari o di altro tipo? Sì NO
SE SÌ SPECIFICARE QUALI: _____

Telefono casa n° _____ per emergenze n° _____ Sig. _____

Mail: _____

Dichiarano di aver preso visione del programma dell'iniziativa (orario dal lunedì al venerdì, ore 8.00-18.00, salvo variazioni concordate), nonché dei luoghi di svolgimento e che sarà propria cura tenersi aggiornati sulle modifiche e integrazioni dello stesso, in particolare per quanto riguarda le gite o specifiche attività in programma, mediante comunicazione scritta degli avvisi affissi nelle sedi dei Centri Estivi e/o consegnati ai figli.

I sottoscritti **delegano al ritiro dei propri figli** alla conclusione delle attività giornaliere estive le seguenti persone maggiorenni:

Il/la Sig./a _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n° _____ tel _____
In qualità di (eventuale grado di parentela o altro) _____

Inoltre, i sottoscritti genitori:

dichiarano che i seguenti figli _____,

valutato il grado di maturazione dei seguenti figli sopra meglio generalizzati, l'ubicazione dei luoghi ove si svolgeranno le attività del Centro Estivo ed il percorso che devono compiere per il rientro a casa, hanno verificato e dichiarano che essi **sono in grado** di percorrerlo autonomamente, anche in considerazione del necessario addestramento ed educazione comportamentale ricevuti, e gli autorizzano quindi a tornare a casa da soli, **dispensando** pertanto i comuni, ogni altro soggetto giuridico che a qualsiasi titolo abbia parte nell'organizzazione e gestione, nonché le persone incaricate del servizio, da ogni responsabilità per fatti dannosi che ai propri figli possano derivare dopo l'uscita dalle sedi o altri luoghi di attività del Centro Estivo.

I sottoscritti si impegnano al pagamento della tariffa specificata e di € 10,00 di quota associativa annuale prevista per l'assicurazione.

Iscrizione 10 euro SI

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

AUTORIZZO INOLTRE Il/la propri _____ ad uscire nell'ambito del territorio del Comune e paesi limitrofi, a piedi o con mezzi pubblici, per visite guidate attinenti l'attività.

(luogo e data)

....., Firma del genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE RIPRESA E UTILIZZO IMMAGINI

Vi informiamo, ai sensi dell'articolo 13 del Dlgs. 30 giugno 2003 n° 196 recante disposizione a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Legge sulla privacy), che le immagini riguardanti i partecipanti al Centro Estivo (fotografie, video) potrebbero essere utilizzate e trattate ai sensi di legge dall'Associazione, oltre che per finalità di documentazione interna, per le finalità inerenti all'organizzazione ed alla presentazione delle attività (attività didattiche, iniziative pubbliche, video di documentazione e pubblicazioni, anche con diffusione esterna). I suddetti trattamenti avverranno con modalità idonee a garantire l'anonimato delle persone. Nel caso in cui NON diate apposito consenso, le immagini personali non compariranno o verranno oscurate.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO la ripresa, l'utilizzo ed il trattamento, con le modalità sopraindicate, delle immagini personali delle persone iscritte con la presente domanda

_____, _____

(Firma)

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs 30.6.2003, n° 196 (Privacy)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n° 196 ed in relazione ai dati personali che Vi riguardano, compresi quelli dei vostri figli, e che formeranno oggetto di trattamento, Vi informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini della frequenza al "Centro Estivo".

I dati personali acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dal D.Lgs. n° 196/2003, anche a soggetti esterni all'Ente attuativo degli interventi, che abbiano con quest'ultimo contratto per l'attuazione dei servizi o delle coperture assicurative relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi, per conto dell'Associazione. I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche.