

RESANA - CENTRI ESTIVI 2018

DOMANDA di ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel _____
email _____ in qualità di genitore/genitore affidatario/tutore

chiede l'iscrizione al progetto CENTRI ESTIVI 2018

di _____ nato a _____ il
_____ Codice fiscale _____ che nell'anno scolastico 2017-
2018 ha frequentato la classe _____ della Scuola Primaria / Secondaria di _____
per il seguente periodo (contrassegnare quello di interesse):

Settimana / Orario	7.30 – 12.30
<input type="checkbox"/> 02 luglio - 06 luglio 2018	
<input type="checkbox"/> 09 luglio - 13 luglio 2018	
<input type="checkbox"/> 16 luglio - 20 luglio 2018	
<input type="checkbox"/> 23 luglio - 27 luglio 2018	
<input type="checkbox"/> 30 luglio - 03 agosto 2018	

CONTATTI TELEFONICI

Per eventuali comunicazioni è possibile contattare anche:

.....
(nome cognome) (grado di parentela) (recapito telefonico)

.....
(nome cognome) (grado di parentela) (recapito telefonico)

.....
(nome cognome) (grado di parentela) (recapito telefonico)

COMUNICAZIONI PERSONALI

eventuali problemi di salute del bambino/a

.....

l'esigenza di diete particolari (motivi religiosi, allergie o intolleranze certificate)

.....

uso di farmaci

.....

altre informazioni sulle abitudini e caratteristiche del bambino che possano essere utili

.....

ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a solleva L'Incontro Cooperativa Sociale, il Consorzio in Concerto da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale del minore.

PAGAMENTI

Il pagamento è anticipato e va effettuato a mezzo di bonifico bancario (Banca di Credito Cooperativo di Veduggio – L'Incontro Cooperativa Sociale - IBAN IT 09 U 08917 61564 005000103649) specificando nella causale "CENTRI ESTIVI RESANA, NOME E COGNOME DEL BAMBINO, NUMERO SETTIMANE".

Resana, _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003:

AUTORIZZAZIONE USO DATI PERSONALI

- i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere all'iscrizione.
- la finalità del trattamento dei dati riguarda l'iscrizione alle nostre attività.
- il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e informatici, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla Legge.

Resana, _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci

AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINI

- L'incontro Cooperativa Sociale è autorizzata ad effettuare e utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche del Centri Estivi 2018 per scopi documentativi, formativi e informativi.
- L'incontro Cooperativa Sociale assicura che le immagini e le riprese audio - video realizzate dai Centri Estivi 2018, nonché gli elaborati prodotti dai minori durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Centro Estivo.
- La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.
- Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Resana, _____

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci
