



Modulo di iscrizione IN SIDE CAMP 2019

Dati del richiedente (Bambino/a)

Nome e Cognome.....

Data di nascita..... Luogo di nascita

Residenza:n°..... Città Prov.....

Cap..... TelCell

E- mail.....C.F.....

Allo scopo di assicurare un buon funzionamento ed un'adeguata vigilanza a tutti i bambini, i genitori sono pregati di segnalare:

eventuali problemi di salute del/la bambino/a

se il/la proprio/a figlio/a segue diete particolari, ha allergie o intolleranze certificate (alimenti, insetti, piante, animali).....

fa uso di farmaci?

altre informazioni sulle abitudini e caratteristiche del/la bambino/a.....

Come è venuto/a a conoscenza del centro estivo? Facebook e gruppi social Sito web Locandine (dove?).....

Passaparola Altro.....

I genitori si assumono la responsabilità di aver segnalato tutte le informazioni necessarie a garantire l'incolumità del/la bambino/a.

I genitori dovranno presentare un certificato medico di sana e robusta costituzione in corso di validità'.

INFORMATIVA PRIVACY:

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/03 le forniamo le prescritte informazioni in ordine alle modalità del trattamento dei dati personali e sensibili di suo/a figlio/a, che sarà improntato alla liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dell'interessato, libertà fondamentali e della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Manifesto il mio consenso in ordine all'eventuale trattamento dei dati personali (miei e dei miei familiari) ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.

N.196/2003 connessi esclusivamente alla attività di ripresa televisiva, fotografica, etc. che potranno essere utilizzati a scopo di pubblicità e promozione delle proprie attività. Sono altresì consapevole che, in mancanza del mio consenso, non sarà possibile eseguire adeguatamente tutte le prestazioni richieste.

Acconsento Non acconsento

data

firma

IN SIDE COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Sede legale: Via Velino n.66- 61121 PESARO
Sede operativa: Via L. Einaudi n.88- 61032 FANO
Codice fiscale e Partita IVA n. 02638440418
Registro Imprese di PESARO n. 02638440418
Albo Società Cooperative n. C121838



Chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Centro Estivo nelle settimane:

TURNI/SETTIMANE		PRANZO (indicare in quali settimane/giorni è richiesto il pranzo)	Acconto*	Saldo*
1°	<input type="checkbox"/> dal 10/06 al 14/06			
2°	<input type="checkbox"/> dal 17/06 al 21/06			
3°	<input type="checkbox"/> dal 24/06 al 28/06			
4°	<input type="checkbox"/> dall'01/07 al 05/07			
5°	<input type="checkbox"/> dall' 08/07 al 12/07			
6°	<input type="checkbox"/> dal 15/07 al 19/07			
7°	<input type="checkbox"/> dal 22/07 al 26/07			
8°	<input type="checkbox"/> dal 29/07 al 02/08			
9°	<input type="checkbox"/> dal 05/08 al 09/08			
10°	<input type="checkbox"/> dal 19/08 al 23/08			
11°	<input type="checkbox"/> dal 26/08 al 30/08			
12°	<input type="checkbox"/> dal 02/09 al 06/09			
13°	<input type="checkbox"/> dal 09/09 al 13/09			

* la compilazione di questi campi è di competenza della segreteria

N.B. In caso di rinuncia, si avrà l'obbligo di comunicare la disdetta di prenotazione entro i 7 giorni precedenti alla stessa per poter ricevere il rimborso della quota. In caso contrario non saranno previsti rimborsi (es. disdetta comunicata dopo che il bambino ha già iniziato il periodo al campo estivo e ha già effettuato il pagamento).

DELEGA ACCOMPAGNAMENTO/RITIRO

Io sottoscritto/a _____ genitore del/la bambino/a _____

DELEGO:

1. Il/la Sig./ra _____
dell'accompagnamento e/o ritiro di mio/a figlio/a.
2. Il/la Sig./ra _____
dell'accompagnamento e/o ritiro di mio/a figlio/a.
3. Il/la Sig./ra _____
dell'accompagnamento e/o ritiro di mio/a figlio/a

data

firma

IN SIDE COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Sede legale: Via Velino n.66- 61121 PESARO
Sede operativa: Via L. Einaudi n.88- 61032 FANO
Codice fiscale e Partita IVA n. 02638440418
Registro Imprese di PESARO n. 02638440418
Albo Società Cooperative n. C121838