

ASSOCIAZIONE CONSONANZA APS VIA MURAGLIE, 20 MONSELICE PD
MODULO DI ISCRIZIONE
SUMMER CAMP 2023 BAMBINI 5 - 10

Io sottoscritto

DATI DEL GENITORE

Nome _____ Cognome _____
Via _____ n° _____ Città _____
Prov _____ Cap _____
Codice Fiscale _____ nato/a il _____
Telefono lavoro (interno) _____ Telefono cell. _____
Altro tel. _____ E-mail _____

Genitore o esercente la potestà genitoriale di:

DATI DEL BAMBINO/A

Nome _____ **Cognome** _____
Nato a _____ **il** _____
Residente _____
Eventuali Allergie o patologie del bambino/a _____

Iscrivo mio/a figlio/a al **Summer Camp a tempo parziale 8.30-12.30**

Richiesta Orario Flessibile ingresso ore _____ **Uscita ore** _____
(max. 40 minuti e in casi particolari)

La frequenza scelta è: (barrare con una X)

(La settimana verrà garantita con un numero minimo di 10 bambini)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Settimana dal 19/06 al 23/06 | <input type="checkbox"/> Settimana dal 24/07 al 28/07 |
| <input type="checkbox"/> Settimana dal 26/06 al 30/06 | |
| <input type="checkbox"/> Settimana dal 03/07 al 07/07 | <input checked="" type="checkbox"/> Settimana dal 12/06 al 16/06 |
| <input type="checkbox"/> Settimana dal 10/07 al 15/07 | |
| <input type="checkbox"/> Settimana dal 17/07 al 21/07 | <input checked="" type="checkbox"/> Settimana dal 31/07 al 04/08 |

(*La settimana evidenziata in giallo verrà effettuata solo se si raggiunge il numero minimo di 10 presenze).

Il sottoscritto Nome e Cognome _____ genitore, o
esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi
del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in
atti e dichiarazioni mendaci.

Data _____ **Firma leggibile per esteso** _____

Il sottoscritto genitore o esercente la potestà genitoriale del minore iscritto dichiara: di
esonere l'Associazione Consonanza da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o
patrimoniali, che potranno derivare all'iscritto dallo svolgimento delle attività organizzate
dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave
dell'Associazione stessa.

Firma leggibile e data _____ li ____ / ____ / ____

ALCUNE REGOLE PER LA SICUREZZA DEI BAMBINI

- Il Centro Estivo inizierà il giorno 19 giugno e terminerà il giorno 28 luglio. (più eventuali settimane facoltative). Sarà aperto da lunedì a venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.30.
- Per particolari esigenze motivate e per un numero limitato di bambini, l'ingresso può essere anticipato/posticipato fino a un massimo di 40 minuti, previa richiesta del genitore.
- L'assistenza ai ragazzi sarà garantita al momento dell'ingresso fino all'uscita.
- All'uscita i minori verranno dati in consegna direttamente ai genitori o ad altri maggiorenni delegati per iscritto dai genitori stessi e muniti di documento di identità.

Data, Nome, cognome e firma del compilatore che ha preso visione delle regole e le accetta.

Data _____ Nome _____ Cognome _____

INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. INFORMATIVA AI SENSI DEL Regolamento UE 2016/679 (di seguito Regolamento).

I **dati personali acquisiti** saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate Al Centro Estivo e agli scopi dell'associazione. All' URL www.associazioneconsonanza.it/gestioneprivacy è presente l'informativa con i riferimenti che permettono di esercitare il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo il trattamento dei dati.

Firma leggibile per esteso _____

LIBERATORIA DIRITTO D'IMMAGINE

Il Sottoscritto Genitore Nome e Cognome.....
.....nelle sue qualità di genitore esercente la potestà sul
figlio minore, Nome e Cognome.....
concede all'Associazione Consonanza APS ai sensi del R. D. 633/1941 e del D.
Lgs 196/2003 ampia liberatoria dell'immagine del proprio figlio/a, a titolo gratuito,
affinché possa inserire foto all'interno del sito www.associazioneconsonanza.it e
pagina Facebook www.facebook.com/associazioneconsonanza/
e delle pubblicazioni che verranno attuate per la finalità legate alla comunicazione
e divulgazione dei progetti dell'Associazione.

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO
