

L' ASSOCIAZIONE DEI SANTI ANDREA APOSTOLO E VITO
in collaborazione con il Comune di San Vito al Torre

-CENTRI ESTIVI ANNO 2017-

MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "MINI SUMMER" in SAN VITO AL TORRE

Il/La sottoscritto/o (NOME) _____ (COGNOME) _____, residente a _____ in via _____ n. _____
Tel. (abitazione) _____ (lavoro) _____ (cell.) _____ codice fiscale _____
_____ in qualità di genitore,

CHIEDE

l'iscrizione al Centro estivo "MINI SUMMER" organizzato presso la Scuola dell'Infanzia "Mons. Pietro Cocolin" in via Redipuglia n.16 dal lunedì al venerdì, nel seguente periodo (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA):

DAL 03.07.2017 AL 10.07.2017

DAL 10.07.2017 AL 14.07.2017

con la seguente opzione:

- mattino senza mensa (8.00 – 12.00)**
- mattino con mensa (8.00 – 13.00)**

per il proprio figlio/a

NOME _____ COGNOME _____
Nato/a il _____ a _____
Residente a _____ in via _____ n. _____

ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI

▪ Il bambino/a soffre di:

-intolleranze alimentari

- SI** (specificare quali: _____)
- NO**

-allergie

- SI** (specificare quali _____)
- NO**

-altre problematiche mediche da segnalare

- SI** (specificare quali: _____)
- NO**

- Durante il periodo di frequenza al centro estivo il bambino sarà accompagnato e ripreso all'uscita da:

NOME _____ COGNOME _____ in qualità di _____

NOME _____ COGNOME _____ in qualità di _____

NOME _____ COGNOME _____ in qualità di _____

Il/la sottoscritto/a esenta gli organizzatori da ogni responsabilità per i danni derivanti al figlio/a e/o da questi causati a terzi dopo l'uscita dal Centro estivo.

- Si comunicano i seguenti nominativi di persone reperibili in caso di necessità:

NOME _____ COGNOME _____ tel. _____

NOME _____ COGNOME _____ tel. _____

NOME _____ COGNOME _____ tel. _____

- Richieste/comunicazioni particolari:

Il sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che:

- il pagamento della retta dovuta dovrà essere effettuato presso la BCC di Fiumicello ed Aiello – filiale di San Vito al Torre sul c/c intestato alla Associazione Santi Andrea Apostolo e Vito, IBAN IT 60 O 08551 64240 00000106737) e portando la ricevuta di pagamento al momento dell'iscrizione.
- La quota di partecipazione sarà rimborsabile soltanto nel caso in cui il partecipante non abbia usufruito in modo assoluto del servizio per malattia o altri giustificati ed improrogabili motivi che verranno esaminati caso per caso.
- L'interessato che rinuncia a frequentare il centro estivo si impegna a comunicarlo con la massima tempestività ed in forma scritta, agli uffici competenti.

San Vito al Torre, li _____ 2017.

Firma leggibile

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a sottoscrivendo questo modulo (CANCELLARE LA VOCE CHE NON INTERESSA):

- **AUTORIZZA / NON AUTORIZZA** espressamente sin d'ora e senza riserve l'effettuazione delle attività e delle uscite programmate (es.:gite,ecc.) dal Centro estivo, anche al di fuori del territorio comunale tramite mezzo di trasporto comunale o altro equivalente;
- **AUTORIZZA / NON AUTORIZZA** le eventuali riprese audio, video e documentali delle attività ed il loro utilizzo per fare un uso esclusivamente privato delle foto e dei video fatti durante il Centro Estivo 2017 e

ricevuti in chiavetta o cd., assicurando di non divulgare le stesse pubblicamente (es. social network, riviste...).

San Vito al Torre, li__ ____ 2017.

(firma leggibile per l'autorizzazione)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica.

La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione.

I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata dalla Associazione Santi Andrea Apostolo e Vito per le finalità di cui sopra.

L'interessato gode dei diritti di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, tra i quali figurano il diritto di rettificare, modificare e chiedere la cancellazione dei dati medesimi.

Titolare del Trattamento è la Associazione dei Santi Andrea Apostolo e Vito.

Responsabile del trattamento è il sig. Panese Nicola.

(firma leggibile per l'autorizzazione)

PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

DATA ISCRIZIONE:

ORA ISCRIZIONE:

FIRMA OPERATORE: _____

QUALIFICA: _____

RICEVUTA DI PAGAMENTO (da allegare)