



CITTA' DI BRA

Ripartizione Servizi alla Persona

RICEVUTA N.

R / NR

spazio riservato Cooperativa



Cooperativa Sociale Onlus srl

ESTATE RAGAZZI 2019

MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO

SCUOLA PRIMARIA "EDOARDO MOSCA"

Si prega di compilare in stampatello il modulo in ogni sua parte

Il sottoscritto

cognome del genitore

nome del genitore

codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

nato a

luogo di nascita

il

data di nascita

residente a

comune di residenza del genitore

indirizzo

indirizzo di residenza del genitore

e-mail (per fatturazione)

indirizzo di posta elettronica

AVVISO IMPORTANTE:

le fatture saranno emesse dalla Cooperativa Alice esclusivamente al genitore che compila il presente modulo che non potrà essere successivamente cambiato; si prega di valutare e controllare i dati attentamente prima di attentamente prima di consegnare la richiesta d'iscrizione.

DICHIARA e CHIEDE l'iscrizione al Centro Estivo "Estate Ragazzi 2019"

del proprio/a figlio/a

cognome del minore

nome del minore

nato a

luogo di nascita

il

data di nascita

residente a

comune di residenza del minore

indirizzo

indirizzo di residenza del minore

frequentante per l'a.s. 2018/2019 la classe

classe frequentata

presso la scuola primaria

scuola primaria frequentata dal minore

NUMERI UTILI da contattare in caso di necessità

Madre _____ Padre _____ Casa _____

Altri numeri (indicare cognome e familiarità)

| <i>Familiarità (es. nonni...)</i> | <i>Cognome e nome</i> | <i>Numero</i> |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

SEGNALAZIONI

ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI O ESIGENZE DI DIETE PARTICOLARI (allegare certificato medico)

ALTRE INFORMAZIONI CHE RITENETE UTILI

TAGLIA MAGLIETTA ESTATE RAGAZZI (indicare con una crocetta la preferenza)

3 - 4 anni 5 - 6 anni 7 - 8 anni 9 - 11 anni 12 - 14 anni 14 - 16 anni

AUTORIZZAZIONI ALLE USCITE

Nessun bambino sarà lasciato andare a casa da solo senza autorizzazione firmata o con persone non autorizzate

Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire dal centro estivo "Estate Ragazzi" con:

| <i>Familiarità (es. nonni...)</i> | <i>Cognome e nome</i> | <i>Età</i> |
|-----------------------------------|-----------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Il sottoscritto _____ genitore di _____

AUTORIZZO mio/a figlio/a ad uscire **DA SOLO OGNI GIORNO ALLE ORE** _____ dal centro estivo

Data: _____

Firma del genitore: _____

Data: _____

Firma del genitore: _____

INFORMATIVA E CONSENSO REGOLAMENTO UE 679/2016 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Si informa che il conferimento dei dati personali identificativi e particolari, è facoltativo ma necessario per l'espletamento del servizio. Il trattamento dei dati è svolto dall'organizzazione del titolare, dai responsabili e/o soggetti autorizzati.

I dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione, verranno conservati per il periodo di tempo necessario per l'espletamento del servizio e successivamente come per legge.

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'unione europea e trattati sia su supporto cartaceo che informatico

Nella sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art.15 RGPD e ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli art.16-21 del RGPD (rettifica, oblio, limitazione al trattamento, portabilità dei dati, opposizione)

Nell'ambito dell'attività, ai soli fini documentativi formativi e informativi, si realizzeranno **FOTO VIDEO** o altri materiali audiovisivi **contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio**. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudicano la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per finalità diverse da quelle sopra indicate.

Il sottoscritto

cognome del genitore

nome del genitore

genitore del minore

cognome del minore

nome del minore

Debitamente informato in merito al trattamento dei dati personali e dei diritti,

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Al trattamento dei propri dati personali e quelli del proprio figlio

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Alla realizzazione di foto e/o video, secondo quanto sopra indicato

Data: _____

Firma del genitore: _____