



COMUNE DI
SANT'ILARIO D'ENZA



Solidarietà 90

Società Cooperativa Sociale

ESTATE RAGAZZI 2017

Per quali periodi intende iscrivere suo/a figlio/a al campo estivo?
(barrare le settimane con una crocetta)

1° Sett. 12/6-16/6	2° Sett. 19/6-23/6	3° Sett. 26/6-30/6	4° Sett. 3/7-7/7	5° Sett. 10/7-14/7	6° Sett. 17/7-21/7	7° Sett. 24/7-28/7

ORARIO DI INGRESSO:

ore 7.45

ore 8.30

ore 8.00

ore 9.00

QUOTE DI ISCRIZIONE:

- **SOLO MATTINO – Costo € 45,00**
dalle 7.45 (con possibilità di ingresso fino alle 9.00) alle 13.30
- **INTERA GIORNATA COMPRESA LA PAUSA PRANZO – Costo € 55,00**
dalle 7.45 (con possibilità di ingresso fino alle 9.00) alle 18.00
- **INTERA GIORNATA SENZA LA PAUSA PRANZO - Costo € 55,00**
dalle 7.45 (con possibilità di ingresso fino alle 9.00) alle 13.30, dalle 15.00 alle 18.00

DATI DEL BAMBINO:

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO COMPLETO _____

SCUOLA E ULTIMA CLASSE FREQUENTATA _____

COMPINGIOCO 2017

28/08- 01/09 solo mattino Euro 44/sett	04/09- 08/09 solo mattino Euro 44/sett

PERIODO 3/7 – 21/7

Solo per i bambini che hanno frequentato le **classi 3^a e 4^a della scuola primaria** e i ragazzi che hanno frequentato **la classe 1^a della scuola secondaria di 1° grado** è previsto un **MOMENTO COMPITI** dalle 14.00 alle 15.00 nelle giornate di Martedì e Venerdì
il bambino parteciperà?

si **no**

PAGAMENTO:

- In **contanti** presso il Civico – Sportello unico al Cittadino del Comune di Sant’Ilario d’Enza
- Tramite **bancomat/carta di credito** presso il Civico – Sportello unico al Cittadino del Comune di Sant’Ilario d’Enza
- In **contanti** presso Tesoreria Comunale – EMIL BANCA Credito Cooperativo P.zza Repubblica 6/A Sant’Ilario d’Enza
- Bonifico bancario** su IBAN IT 17 F 07072 02404 074280150586 EMIL BANCA Credito Cooperativo di Sant’Ilario d’Enza specificando nella causale SETTIMANA N°__ ER 2017 NOME/COGNOME DEL BAMBINO
- Bonifico postale** su IBAN IT 80 O 07601 12800 000013984422 di Poste Italiane intestato a Comune di Sant’Ilario d’Enza – Servizio Tesoreria specificando nella causale SETTIMANA N°__ ER 2017 NOME/COGNOME DEL BAMBINO
- Versamento su **conto corrente postale** n 13984422 a mezzo bollettino intestato a Comune di Sant’Ilario d’Enza-Servizio Tesoreria specificando nella causale SETTIMANA N°__ ER 2017 NOME/COGNOME DEL BAMBINO

NOME E COGNOME MAMMA _____

TEL. LAVORO/CELLULARE MAMMA _____

NOME PAPÀ _____

TEL. LAVORO/CELLULARE PAPÀ _____

TELEFONO CASA _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

ALTRO NUMERO di TELEFONO UTILE (ES. NONNI) _____

SEGNALAZIONI PARTICOLARI:

ALLERGIE _____ ALTRO _____

NOTE DEL GENITORE

Data _____

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE CON DELEGA PER RITIRO DEI BAMBINI (obbligatorie due firme)

I sottoscritti genitori _____

AUTORIZZANO il sig./sig.a _____

AL RITIRO DEL BAMBINO SU DELEGA DEI GENITORI

Data _____ Firma _____

**AUTORIZZAZIONE PER USCITA AUTONOMA per i ragazzi della scuola secondaria
(obbligatorie due firme)**

I sottoscritti genitori _____

AUTORIZZANO il/la figlio/a _____

a RIENTRARE DAL CAMPO GIOCHI NON ACCOMPAGNATO/A.

Data _____ Firma _____

**AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE PROGRAMMATE DAL CAMPO GIOCHI
(obbligatorie due firme)**

I sottoscritti genitori **AUTORIZZANO** il/la figlio/a a partecipare alle uscite organizzate dal del campo giochi durante tutto il periodo in cui è iscritto/a al campo giochi stesso.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consenso al trattamento dei dati personali in ottemperanza alla Legge n. 196/2003 (legge sulla privacy)

I dati raccolti nella presente scheda di iscrizione, quelli eventualmente allegati ed eventuali immagini fotografiche dei minori sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali della Cooperativa Sociale Solidarietà 90 in applicazione del D. Lgs. 196/03 (Tutela della privacy). I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici.

Il titolare della banca dati è il legale rappresentante della Cooperativa Sociale Solidarietà 90, con sede in via Costituzione n.27 - Reggio Emilia.

Il sottoscritto _____, genitore del bambino

_____ **iscritto alle attività Cooperativa Sociale Solidarietà 90**,
acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, attesta il proprio libero consenso affinché
il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali e quelli del/la proprio/a figlio/a.

ACCONSENTO

SI **NO**

autorizza inoltre la Coop.va Sociale **Solidarietà 90** a riprendere il/la proprio/a figlio/a (e nell'eventualità anche me) nei vari momenti della sua giornata nell'ambito delle attività sopra citate, da solo, insieme agli altri e a riprodurre ed utilizzare la sua immagine (e nell'eventualità anche la mia) ai fini di:

- diffusione in occasione di iniziative della nostra Cooperativa per finalità pubblicitarie del servizio (eventualmente anche attraverso il sito internet e la pagina Facebook dove comunque non compare la specifica immagine identificativa del soggetto interessato)

ACCONSENTO

SI **NO**

- produzione di materiale audiovisivo di informazione e documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento ed alle modalità di accesso al servizio educativo.

ACCONSENTO

SI **NO**

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore

Il sottoscritto acconsente a ricevere comunicazioni relative a proposte inerenti le attività di Solidarietà 90 (esempio proposte di campi gioco)

SI **NO**

Il sottoscritto dichiara di essere al corrente e di non avere alcuna obiezione al riguardo che le riprese saranno realizzate con finalità di ricerca, formazione ed informazione e non avranno fini di lucro.

I diritti dell'interessato sono elencati all'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03 di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione.

Data _____

FIRMA _____

Il Sottoscritto _____

genitore di _____

Accetta, dopo averne preso visione, [il regolamento](#) del campo estivo di Sant'Ilario d'Enza – Estate Ragazzi 2017.

Data _____

FIRMA _____
