

# Campo Giochi Summer Camp Canali

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Per quali periodi intende iscrivere suo/a figlio/a al campo estivo?

1° 3-7/7	2° 10-14/7	3° 17-21/7	4° 24-28/7	5° 31/7-4/8	6° 21-25/8	7° 28/8-1/9	8° 4-8/9	9° 11-14/9

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO COMPLETO  
\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL BAMBINO \_\_\_\_\_

### TEMPI E COSTI

T. PARZIALE (7,45-13,15) € 47\*

Copertura assicurativa € 5\*

Tutti i costi indicati sono settimanali

\* e' possibile richiedere l'ingresso anticipato e uscita posticipata 7,30 – 13,30 al costo di € 5,00

\* una tantum

SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME MAMMA \_\_\_\_\_ TEL. LAVORO \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME PAPA' \_\_\_\_\_ TEL. LAVORO \_\_\_\_\_

ALTRI NUMERI UTILI (ES. NONNI) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

SEGNALAZIONI PARTICOLARI \_\_\_\_\_ ALTRO \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE PER USCITA AUTONOMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

AUTORIZZA il/la figlio/a \_\_\_\_\_

a RIENTRARE DAL CAMPO GIOCHI NON ACCOMPAGNATO .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE PROGRAMMATE DAL CAMPO GIOCHI

Il/La sottoscritto/a, **AUTORIZZA** 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 Società 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 Solidarietà 90, con sede in via Costituzione, 27.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore del bambino \_\_\_\_\_ **iscritto alle attività Cooperativa 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)

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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

### DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO DEL CAMPO

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---