

Io sottoscritto _____ C. F. _____
residente a _____ CAP _____ via _____
iscrivo mio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____

Al centro estivo: elementari medie superiori

nel seguente periodo:

- | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 12-16 giugno | <input type="checkbox"/> 19-23 giugno | <input type="checkbox"/> 26-30 giugno | <input type="checkbox"/> 3-7lug | <input type="checkbox"/> 10-15 lug(VACANZA) |
| <input type="checkbox"/> 17-21 luglio | <input type="checkbox"/> 24-28 luglio | <input type="checkbox"/> 31 lug-4 agosto | <input type="checkbox"/> 7-11 agosto | |
| <input type="checkbox"/> 14-18 agosto | <input type="checkbox"/> 21-25 agosto | <input type="checkbox"/> 28 ago-1 set | <input type="checkbox"/> 4 - 8 settembre | |

AUTORIZZO mio figlio (barrare le caselle che interessano) a:

- alle uscite con mezzi privati e pubblici (inclusa la bicicletta per medie/superiori)
- all'accesso in piscina **SENZA** salvagente o braccioli (solo per le elementari)
- ad acconsentire all'uscita di mio/a figlio/a al termine della giornata **DA SOLO**
- in caso di trasporto il bambino/ragazzo arriva e/o parte in modo autonomo alla fermata
- a lasciare temporaneamente la struttura del centro estivo da solo (solo per le superiori)

Indico inoltre le seguenti persone a cui poter affidare mio/a figlio/a:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 3) _____ |
| 2) _____ | 4) _____ |

note sanitarie importanti (allergie, altro...)

Recapiti telefonici utili (in ordine di priorità in caso di urgenza):

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 3) _____ |
| 2) _____ | 4) _____ |

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il REGOLAMENTO delle attività estive

Data, _____ (firma) _____



Informativa al cliente (ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196)

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti in sede di fornitura beni/prestazioni servizi, finalizzato unicamente ad eseguire gli obblighi contrattuali, ad adempiere gli obblighi normativi e a Sue specifiche richieste, in particolare quelli contabili, fiscali, oltre che a fornire informazioni commerciali sui nostri prodotti e servizi, e la gestione per scopi unicamente didattici, educativi e di documentazione, di dati e immagini che possono essere raccolte durante le attività educative, avverrà presso la sede amministrativa della cooperativa sociale il Germoglio soc. coop. ONLUS di via A. Boito 8 a Ferrara, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati a nostri dipendenti, ad altre società esterne da noi incaricate all'elaborazione dei dati, banche ed istituti di credito di ns. fiducia e società di trasporto da noi interpellate; dei dati potranno venire a conoscenza i responsabili o gli incaricati del trattamento dipendenti della cooperativa.

Il conferimento dei dati è necessario per esatta esecuzione degli obblighi contrattuali e precontrattuali, ecc. e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di portare a termine in maniera esatta l'adempimento delle obbligazioni contrattuali a nostro carico, oltre che l'impossibilità di essere tempestivamente aggiornati sui nuovi prodotti e servizi offerti dalla nostra società, ecc.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste alla Cooperativa sociale il Germoglio.

Questo modulo per il consenso ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 dovrà essere controfirmato e:

- | consegnato alle educatrici/educatori della cooperativa
- | oppure trasmesso al seguente numero di fax: 0532/760565
- | oppure recapitato, per posta all'indirizzo : Coop. Soc. Il Germoglio soc. coop. ONLUS Via A. Boito 8, 44100 Ferrara

Per qualsiasi chiarimento potete telefonare allo 0532/1910241-42 e chiedere di Alessandra Scida.

Cordiali saluti

Il Presidente della Coop. Dott.ssa Sabrina Scida

Consenso ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196

Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento dati:

- [] esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per scopi fiscali e contabili
- [] non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per scopi fiscali e contabili
- [] esprimo il consenso alla tenuta e diffusione per scopi di documentazione, didattici ed educativi di dati e immagini di mio/a figlio/a
- [] non esprimo il consenso alla tenuta e diffusione per scopi di documentazione, didattici ed educativi di dati e immagini di mio/a figlio/a

Data e firma _____



REGOLAMENTO ATTIVITA' ESTIVE

ORARI:

L'attività si svolge da lunedì a venerdì (8.00 - 17.00) per le elementari e le medie
Dalle ore 10,00 alle 18,30 per il centro delle superiori a meno di accordi presi individualmente

LA QUOTA SETTIMANALE E' COMPRENSIVA DI:

- IVA al 5% e Assicurazione di R.C.
 - Costo dei pasti
 - Entrata in piscina
- (Rimane escluso il costo di eventuali GITE)

GESTIONE DEL PRANZO:

Per una migliore gestione del pasto, all'inizio della settimana, si chiede ai genitori di segnalare eventuali allergie alimentari

COSTI:

1 settimana € 85,00; 4 settimane €320,00 solo se pagato anticipatamente all'atto dell'iscrizione

IL PAGAMENTO PUO' ESSERE EFFETTUATO:

- | in contanti/assegni presso le sedi di via G. Savonuzzi 41 a Pontelagoscuro o di via A. Boito 8 a Ferrara, negli orari di apertura.
- | tramite bonifico bancario: c/c 000000019966 intestato a COOP. SOC. "IL GERMOGLIO" presso CARIFE filiale di Pontelagoscuro ABI 06155 , CAB 13080, IBAN: IT 81 E 06155 13080 000000019966
- | tramite bollettino postale: C/C postale n. 11357449 intestato a coop. Soc. Il Germoglio, via A. Boito 8 (FE)

SI PREGA DI SPECIFICARE IN TUTTI I CASI NELLA CAUSALE DI PAGAMENTO IL NOME DEL BAMBINO/A O DEL RAGAZZO/A , NOME DEL CAMPO E LA SETTIMANA O LE SETTIMANE DI ISCRIZIONE

In caso di rinuncia alla settimana le quote **NON SONO RIMBORSABILI**

MATERIALE NECESSARIO:

- | Cappello
- | Bicchiera personale e bottiglietta d'acqua
- | Materiale per i compiti delle vacanze (chi lo desidera)
- | Merenda per la mattina
- | Cambio personale da lasciare al campo per laboratori e giochi in cui ci si può sporcare

Si declina qualsiasi responsabilità per indumenti ed oggetti smarriti o sottratti.

Si riserva il diritto di addebito per eventuali spese sostenute in caso di danni per rotture volontarie da parte dei bambini.

È necessario comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo o numeri di telefono.