

La Collina delle "E"

Campo Giochi 2017

COGNOME

NOME

CF _____

NATO/A A _____ PROVINCIA (__) IL ____/____/ _____

RESIDENTE IN VIA _____ TEL. 0522/ _____

TEL. GENITORE/I _____

ALTRI RECAPITI TELEFONICI _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

ULTIMA CLASSE FREQUENTATA _____ SCUOLA _____

Intendo iscrivere mio figlio/a per la/e settimana/e:

Nr.	SETTIMANA	PART TIME 7,30 - 13,00 € 50,00	PART TIME + pranzo* 7,30 - 14,00 € 80,00	PAGATO
1	Dal 12/06 al 16/06			
2	Dal 19/06 al 23/06			
3	Dal 26/06 al 30/06			
4	Dal 03/07 al 07/07			
5	Dal 10/07 al 14/07			
6	Dal 17/07 al 21/07			
7	Dal 24/07 al 28/07			
8	Dal 31/07 al 04/08**			
--	CHIUSURA			
9	Dal 28/08 al 01/09			
10	Dal 04/09 al 08/09			

* LA QUOTA È COMPRESIVA DEI PASTI TOTALMENTE BIOLOGICI

** LA SETTIMANA SARÀ ATTIVATA SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DI MINIMO 15 ISCRITTI

PER INTESTAZIONE FATTURA DATI GENITORE

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO: VIA/LE _____ PROV () CAP _____

CODICE FISCALE _____

INFORMAZIONI UTILI

Da chi è accompagnato o prelevato di solito il bambino? _____

Il bambino sa nuotare? sì no poco Il bambino soffre di intolleranze alimentari? sì no

Se sì, quali? _____

Il bambino soffre di allergie? sì no

Se sì, quali? _____

C'è rischio di shock anafilattico in caso di contatto con sostanze allergiche? sì no

Indicazioni di emergenza nei casi suddetti: _____

Il bambino soffre di qualche disturbo che comprometta la sua salute in caso di sforzo fisico? sì no

Se sì, specificare: _____

Il bambino soffre di mal d'auto? sì no

Se sì, fornire indicazione o ausili utili: _____

Il bambino soffre di malattie infettive che potrebbero essere trasmesse ai compagni? sì no

Se sì, quali? _____

Il bambino assume farmaci che dovrebbero essere comunicati agli educatori? sì No

Se sì, quali? _____

INFORMAZIONI GENERALI:Famiglia con un solo genitore sì no Famiglia con quanti figli 1 2 3 più di 3 Famiglia estesa (altri componenti al di fuori di genitori e figli) sì no

Importante: Si autorizza il bambino ad effettuare uscite didattiche nel territorio cittadino (solo territorio comunale) anche senza preavviso scritto, con rientro previsto entro gli orari stabiliti dal modulo scelto.

Sì, autorizzo No, non autorizzo

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA L. 31/12/1996 N° 675

"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Si comunica che la COLLINA – Azienda Cooperativa Agricola, in quanto soggetto titolare del trattamento dei dati personali, è tenuta ad adempiere agli obblighi previsti dalla legge. In particolare, è tenuta a rendere alle persone cui si riferiscono i dati le informazioni previste dall'art. 10 della L.675/1996. Suddetta Cooperativa può effettuare trattamenti di dati personali raccolti attraverso le iscrizioni del Campo Giochi solo per lo svolgimento di funzioni amministrative dei servizi stessi, per iniziative organizzate dalla cooperativa e per servizi svolti con la Coop. Reggiana Educatori. Suddetti dati non saranno in alcun modo trasmessi a terzi se non per ragioni che si rendano necessarie per cause di forza maggiore (funzioni sanitarie) o per il corretto svolgimento del servizio in questione.

Si informano inoltre i genitori dei bambini che si iscriveranno all'iniziativa "La Collina delle E" che saranno scattate fotografie e realizzati filmati a documentazione e ricordo delle attività svolte. Tali immagini saranno pubblicate nel sito internet delle due cooperative e raccolte su un CD, consegnato alle famiglie. Il genitore o chi ne fa le veci ha il diritto di negare la raccolta di qualsiasi immagine che ritrae il minore in questione o di richiederne, in qualsiasi momento, la rimozione dai file.

SI ESPRIME IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI E ALLA RACCOLTA DI FOTOGRAFIE CHE RITRAGGONO IL MINORE DURANTE LE ATTIVITÀ DEL CAMPO GIOCHI "LA COLLINA DELLE E":

Data _____ Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

data _____

firma _____