

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO
AVIS (BORGHETTO DI VARA)**

Dati del bambino:

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residenza: _____

CAP: _____

Città: _____

Dati dei genitori:

Nome e cognome: _____

Doc. n.: _____

Nome e cognome: _____

Doc. n.: _____

Contatti telefonici:

Telefono 1: _____

Telefono 2: _____

Indirizzo mail: _____

Il sottoscritto _____ in qualità di genitore o oppure tutore consapevole delle responsabilità che mi assumo e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art 26 della Legge 15/68 intende iscrivere il minore (Cognome e nome)

al CENTRO ESTIVO AVIS le cui attività si svolgeranno presso la nuova scuola elementare di Borghetto di Vara.

INDICARE LE SETTIMANE DI ISCRIZIONE dell'anno 2018 (barrare le caselle per almeno 4 settimane)- Fascia oraria 8.00 – 13.00.

1^ settimana 02 - 06 luglio	3^ settimana 16-20 luglio	5^ settimana 30 luglio – 3 agosto		
2^ settimana 9- 13 luglio	4^ settimana 23-27 luglio	6^ settimana 6- 10 agosto		

INDICARE L'INTERESSE per orari prolungati (da svolgersi con un n. minimo di iscritti e con pranzo al sacco oppure servizio mensa a pagamento previa verifica) . SELEZIONARE PREFERENZA:

- Fascia oraria (8.00 – 14.00)
- Fascia oraria (8.00 – 16.00)

In relazione alla possibilità di usufruire del servizio di scuolabus per **il mese di luglio e agosto** , si richiede il servizio per il tragitto di:

	ANDATA	RITORNO
FERMATA SCUOLABUS		
FERMATA SCUOLABUS		

Termine delle attività:

Si autorizza che il minore venga riaffidato ai seguenti delegati (solo maggiorenni):

cognome e nome delegato:

documento n°: _____

recapito telefonico: _____

cognome e nome delegato:

documento n°: _____

recapito telefonico: _____

Stato di salute:

Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a **non presenta/presenta** patologie per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche e **non presenta/presenta** allergie o intolleranze alimentari (certificato medico **necessario**):

Note (indicare allergie/patologie o altre informazioni che potrebbero essere utili al personale educativo)

Manleva responsabilità:

Con la presente dichiarazione il sottoscritto genitore esercente la patria potestà

_____ intende esonerare l'associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità per sinistri in cui potrà incorrere nostro figlio/a, sia come responsabile, sia come danneggiato.

Data _____ Firma _____

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE: dichiaro inoltre di aver ricevuto il foglio allegato con le informazioni per l'iscrizione al centro estivo e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e di partecipazione.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003 e succ modd e integrazioni). Ai sensi dell' articolo 13 del D.Lgs 196/2003 e succ. modd e integrazioni, l'Avis Borghetto di Vara fornisce le seguenti indicazioni: a) i dati personali forniti saranno trattati unicamente per finalità strettamente connesse alle attività svolte nel nostro centro, all'acquisizione di informazioni, utili all'attivazione o alla prosecuzione di rapporti con l'Avis Borghetto di Vara e agli adempimenti degli obblighi di legge ; b) il conferimento di tali dati è indispensabile per l'iscrizione alle attività proposte dal centro estivo l'Avis Borghetto di Vara ; c) i dati personali raccolti saranno inseriti in una banca dati e/o conservati in archivi cartacei o su supporto magnetico e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l'ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall'evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, in guisa da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. d) Per le finalità indicate al punto b), il trattamento potrà anche avere ad oggetto dati personali rientranti nella categoria dei c.d. dati "sensibili" ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. d) e) relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare i diritti previsti dal D.Lgs 196/2003 e succ. modd e integrazione; e) titolare del trattamento dei dati personali è l'Avis Borghetto di Vara con sede in Borghetto di Vara.

• Acconsento

al trattamento dei **dati personali** nei limiti indicati nell'informativa stessa e limitatamente agli scopi da essa previsti.

Data _____ Firma _____

• Acconsento

al trattamento dei **dati personali sensibili** nei limiti indicati nell'informativa stessa e limitatamente agli scopi da essa previsti.

Data _____ Firma _____

CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE

Le attività ludico-didattiche verranno documentate attraverso foto, produzioni grafico pittoriche, filmati. Si richiede pertanto l'autorizzazione a realizzare fotografie e filmati durante le attività proposte dal Centro Estivo l'Avis Borghetto di Vara . Il materiale potrà essere da voi richiesto o visionato in qualsiasi momento e verrà custodito come materiale sensibile.

Ai sensi del D.Leg. 196/2003 e succ modd. e integraz. autorizzo il personale del Centro Estivo l'Avis Borghetto di Vara a sviluppare e stampare fotografie e/o realizzare filmati dei frequentanti il centro estivo per uso didattico e per i familiari che ne faranno richiesta.

• Acconsento

Data _____ Firma _____