

Campo estivo “Un’Estate in Gioco e Campus estivo”

Dal 8 giugno al 3 agosto 2018
Dal 27 agosto al 14 settembre

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Per quali periodi intende iscrivere suo/a figlio/a al campo estivo?
Barrare le settimane di frequenza che si intendono utilizzare

Giornata 8 giugno	1° 11-15/6	2° 18-22/6	3° 25-29/6	4° 2/06/7	5° 9-13/7	6° 16-20/7	7° 23-27/7	8 30-17-03- 08	9° 27-31/8	10 03-07/9	11° 10-14/09

TEMPI E COSTI

Barrare l'orario di frequenza che si intende utilizzare:

ORARI E COSTI

- FULL TIME (7.30-18,30) 70 €
- FULL TIME SPEZZATO (dalle 9.00-12.30 e 15.00-18.30 (8,00 -17,30) € 55
- PART TIME MATTINA O POMERIGGIO CON GITA € 35
- PART TIME MATTINA O POMERIGGIO CON GITA E PRANZO € 45
- INGRESSO ANTICIPATO MATTINA O POMERIGGIO € 5
- INGRESSO SINGOLA GIORNATA FULL TIME € 15

DAL 27 AGOSTO AL 14 SETTEMBRE INGRESSO SOLO MATTINO

- INGRESSO 7:30-13.30 € 50
- INGRESSO 9.00-12.30 € 35

SCONTI

- FRATELLI 5 Euro
- ISCRIZIONE DI ALMENO 3 TURNI (A PARTIRE DAL TERZO TURNO) 5 Euro

IL COSTO PASTO È DI € 2,50 AL GIORNO

DATI del/la bambino/a

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO COMPLETO

CODICE FISCALE DEL BAMBINO/A _____

CODICE FISCALE DI UN GENITORE _____

TELEFONO CELLULARE DI ENTRAMBI I GENITORI:

NOME E COGNOME MAMMA _____

TEL. LAVORO _____

NOME E COGNOME PAPA' _____

TEL. LAVORO _____

ALTRI NUMERI UTILI (ES. NONNI)

INDIRIZZO E-MAIL _____

SEGNALAZIONI PARTICOLARI (es. allergie, intolleranze, patologie particolari, ecc.)

ALTRO _____

SA NUOTARE?(se si specificare se è autonomo)

Data _____

FIRMA _____

Società Cooperativa Sociale - Via della Costituzione, 27 42124 Reggio Emilia - TEL.0522/293718- 322971

FAX 0522/794231 - P.IVA 01486550351 - Iscrizione Albo Nazionale delle Cooperative Sociali n. A106171

Sezione Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE PROGRAMMATE DAL CAMPO ESTIVO

Il/La sottoscritto/a,..... **AUTORIZZA** il/la figlio/a..... a partecipare alle uscite organizzate dal campo estivo durante tutto il periodo in cui è iscritto/a al campo estivo stesso.

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DELLE FATTURE TRAMITE POSTA ELETTRONICA

Autorizzazione all'invio delle fatture tramite posta elettronica, nel rispetto dei termini legislativi previsti dal D.M. 23/01/2004 e DLGS 20/02/2004 nr. 52. **Ci teniamo a precisare che l'invio tramite posta elettronica sostituirà l'invio postale, pertanto non riceverete più alcun documento cartaceo**

A tal proposito si prega di compilare il prospetto sottostante:

- Nome e cognome bambina/o _____
- Intestazione fattura _____

- Indirizzo Mail per spedizione fattura

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 Accento 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 Accento, con sede in via Costituzione, 27.

Società Cooperativa Sociale - Via della Costituzione, 27 42124 Reggio Emilia - TEL.0522/293718- 322971

FAX 0522/794231 - P.IVA 01486550351 - Iscrizione Albo Nazionale delle Cooperative Sociali n. A106171

Sezione Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto

Il sottoscritto _____, genitore del bambino _____ iscritto **alle attività Cooperativa ACCENTO**, 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 SÌ NO

autorizza inoltre la Coop.va Sociale **ACCENTO** 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 promozionali del servizio (eventualmente anche attraverso il sito internet e la pagina Facebook)

ACCONSENTO SÌ NO

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

ACCONSENTO SÌ NO

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore

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 _____

L'iscrizione si intende effettuata a seguito di :

- 1) invio della presente scheda di iscrizione all'indirizzo mail: **giochilandia@coopaccento.it**
(Le iscrizioni sono aperte dal 2 maggio al 31 maggio 2018)
- 2) versamento del bonifico da effettuare in seguito al ricevimento della relativa fattura

Riferimenti bancari per il pagamento : IBAN IT 97 U 05387 66320 000001403620
Estremi da indicare sul bonifico: Nome e cognome del bambino/a, nome del campo estivo e numero fattura

Società Cooperativa Sociale - Via della Costituzione, 27 42124 Reggio Emilia - TEL.0522/293718- 322971

FAX 0522/794231 - P.IVA 01486550351 - Iscrizione Albo Nazionale delle Cooperative Sociali n. A106171

Sezione Cooperative a Mutualità Prevalente di Diritto