

Far pervenire il modulo di iscrizione **di persona** se non si è partecipato in precedenza, **via mail o via whatsapp** se si ha già partecipato negli anni precedenti e si è in regola con l'iscrizione all'Associazione e con i pagamenti delle quote e dell'attivazione dei servizi
Le iscrizioni per essere valide dovranno essere complete di:

- **MODULO DI ISCRIZIONE** completo di tutti i dati, composto di 2 facciate ognuna delle quali va firmata da **ENTRAMBI** i genitori
- **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE** compilata e firmata da **ENTRAMBI** i genitori (anche se già soci, per aggiornamento dati)
- **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI** compilato e firmato da **ENTRAMBI** i genitori
- **prova dell'avvenuto pagamento delle quote associative 18/19**
- **eventuale certificazione disabilità /disturbi dell'apprendimento/dislessia etc/iperattività etc.**
- **eventuale certificato medico attestante le allergie o richiesta scritta per le diete speciali**
- **eventuale liberatoria compilata e firmata per uscita da soli (solo dalla 3° elementare)**

FARE UN "X" PER OGNI SETTIMANA		CAMPO ESTIVO '19 per 1°-2°-3°-4°-5° elem - 1°-2°-3°media					CAMP TEMATICI per 5°elem e 1-2-3 media		termini di PAGAMENTO
supplemento +5.50 non resid e non freq. scuole comunali.		€ 31,50	€ 36,50	€ 42,50	€ 60,00	€ 39,00	supplemento 20,00 € English Summer Week	1 camp= € 50,00 2 camp= € 100,00 1 camp+campo estivo=€ 80,00	
ORARIO	9.00-12.30	7.30/9.00 12.30	7.30/9.00 14.00/14.30	7.30/9.00 18.00	14.00/14.30 18.00	9.00-12.30	9.00-12.30	14.30-17.30	
FASCIA	A	B	C	D	E				
1	10-14 GIUGNO scuola pr.Caslino						ENGLISH SUMMER WEEK classi 4° e 5°		entro 31/05/2019
2	17-21 GIUGNO scuola pr.Caslino						ENGLISH SUMMER WEEK classi 3° e 4°		
3	24-28 GIUGNO scuola pr.Caslino						ENGLISH SUMMER WEEK classi 1°e 2°		
4	01-05 LUGLIO scuola pr.Caslino						ENGLISH CAMP classi 5° e medie	ROBO CAMP	entro 30/06/2019
5	08-12 LUGLIO scuola pr. Caslino							ROBO CAMP	
6	15-19 LUGLIO scuola pr. Caslino						MUSIC CAMP	SPORT CAMP	
7	22-26 LUGLIO scuola pr. Caslino						MUSIC CAMP	SPORT CAMP	entro il 31/07/2019
8	29 LUGLIO-02 AGOSTO scuola pr. Caslino								
9	26-30 AGOSTO scuola pr. Cadorago								
10	2-6 SETTEMBRE scuola pr. Cadorago								
11	09-11 SETTEMBRE scuola pr. Cadorago								

ENGLISH SUMMER WEEK: segnalare la settimana che si preferisce, rispettando le classi indicate.

Sarà facoltà dell'Associazione cambiare la settimana, per migliorare l'omogeneità dei gruppi, nel rispetto delle settimane in cui il bambino risulta iscritti al Campo Estivo. In questo caso vi segnaleremo la modifica.

REGOLAMENTO ISCRIZIONI E PAGAMENTI

L'ISCRIZIONE ALLE SETTIMANE NE COMPORTA OBBLIGATORIAMENTE IL PAGAMENTO che viene rateizzato per venire incontro alle esigenze dei genitori.

IN CASO DI ANNULLAMENTO DI UNA SETTIMANA SI POTRA' CHIEDERNE LA SOSTITUZIONE CON UN'ALTRA (possibilità condizionata dalla disponibilità dei posti)

IN CASO DI ANNULLAMENTO SENZA SOSTITUZIONE ANDRA' VERSATO IL 50% DEL COSTO DI OGNI SETTIMANA ANNULLATA.

NEL CASO NON SI ABBAIA LA CERTEZZA DELLE SETTIMANE 2 SETTIMANE POSSONO ESSERE INDICATE CON UN " ? " E POSSONO ESSERE CONFERMATE O ANNULLATE ENTRO L'INIZIO DEL CAMPO. **FIRMA** _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO

In riferimento al Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 13 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) e dell'art. D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice Privacy) consegnato in allegato:

PADRE

Tessera n° _____

Io sottoscritto _____
vista l'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata e in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/di tutore del minori: (cognome e nome)

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

al trattamento, alla comunicazione e/o alla diffusione dei dati personali miei e dei componenti del mio nucleo familiare, forniti al momento dell'iscrizione all'Associazione Genitori del Comune di Cadorago o tramite domanda d'iscrizione a qualunque dei servizi da essa offerti, necessari al perseguimento delle finalità della stessa.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

all'eventuale comunicazione/diffusione dei dati personali a soggetti stabiliti da disposizioni normative generali e di settore, da accordi e da quanto sia necessario o funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali oltre che a enti pubblici che abbiano il titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni, ad assicurazioni e a quanti occorra per necessità di tipo gestionale.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati attraverso modalità informatiche che possono comportare l'utilizzo di mezzi idonei a collegare i dati stessi anche con i dati di altri soggetti.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

alla comunicazione e al trattamento dei dati da parte di enti che forniscono specifici servizi di tipo elaborativo, amministrativo o di controllo della qualità del servizio erogato e che svolgono funzioni di supporto o strumentali necessari all'esecuzione delle attività e dei servizi forniti dal titolare del trattamento.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

All'esposizione in pubblico (es. su cartelloni) o alla pubblicazione (es. sul notiziario, o sul sito dell'Associazione) di foto miei o dei miei figli ripresi durante le attività alle quali abbiamo partecipato purché ciò venga fatto senza fine di lucro.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

all'inserimento del mio indirizzo di posta elettronica, fornito al momento dell'iscrizione o anche successivamente nella mailing-list dell'Associazione e che mi vengano inviate comunicazioni informative relative alle attività dell'Associazione o a quant'altro che l'Associazione ritenga interessante diffondere (es. iniziative non organizzate dall'Associazione stessa ma che rientrano nelle sue finalità)

DATA _____

FIRMA _____

MADRE

Tessera n° _____

Io sottoscritto _____
vista l'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata e in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/di tutore del minori: (cognome e nome)

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

al trattamento, alla comunicazione e/o alla diffusione dei dati personali miei e dei componenti del mio nucleo familiare, forniti al momento dell'iscrizione all'Associazione Genitori del Comune di Cadorago o tramite domanda d'iscrizione a qualunque dei servizi da essa offerti, necessari al perseguimento delle finalità della stessa.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

all'eventuale comunicazione/diffusione dei dati personali a soggetti stabiliti da disposizioni normative generali e di settore, da accordi e da quanto sia necessario o funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali oltre che a enti pubblici che abbiano il titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni, ad assicurazioni e a quanti occorra per necessità di tipo gestionale.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati attraverso modalità informatiche che possono comportare l'utilizzo di mezzi idonei a collegare i dati stessi anche con i dati di altri soggetti,

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

alla comunicazione e al trattamento dei dati da parte di enti che forniscono specifici servizi di tipo elaborativo, amministrativo o di controllo della qualità del servizio erogato e che svolgono funzioni di supporto o strumentali necessari all'esecuzione delle attività e dei servizi forniti dal titolare del trattamento.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

All'esposizione in pubblico (es. su cartelloni) o alla pubblicazione (es. sul notiziario, o sul sito dell'Associazione) di foto miei o dei miei figli ripresi durante le attività alle quali abbiamo partecipato purché ciò venga fatto senza fine di lucro.

ACCONSENTO / NON ACCONSENTO

all'inserimento del mio indirizzo di posta elettronica, fornito al momento dell'iscrizione o anche successivamente nella mailing-list dell'Associazione e che mi vengano inviate comunicazioni informative relative alle attività dell'Associazione o a quant'altro che l'Associazione ritenga interessante diffondere (es. iniziative non organizzate dall'Associazione stessa ma che rientrano nelle sue finalità)

DATA _____

FIRMA _____

ATTENZIONE: Per poter usufruire dei servizi offerti dall'Associazione Genitori occorre che entrambi i genitori acconsentano almeno ai primi 5 punti del consenso al trattamento dei dati.

ASSOCIAZIONE dei GENITORI del COMUNE di CADORAGO
AUTORIZZAZIONI PARTICOLARI (necessitano firma della liberatoria)

Autorizzo mio figlio/a, frequentante il Campo Estivo sotto mia unica
responsabilità, a tornare a casa da solo

LUNEDI alle ore MARTEDI alle ore MERCOLEDI alle ore
 GIOVEDI alle ore VENERDI alle ore TUTTI I GIORNI alle ore

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____
genitore di _____

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi nei quali mio figlio/a puo' incorrere in relazione all'autorizzazione particolare rilasciata
2. di avere adeguatamente istruito mio figlio riguardo a cosa deve fare ed al comportamento che deve tenere una volta lasciato il servizio;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalle suddette autorizzazioni, sia civilmente che penalmente;

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

In conseguenza di quanto sopra con la presente, la/il sottoscritta/o intende assolvere per se e per i suoi successori ed aventi causa, l'organizzazione ed i suoi organi direttivi dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza delle autorizzazioni particolari rilasciate per qualsiasi danno subisse il proprio figlio/a o arrecasse a terzi dopo aver lasciato le attività e i servizi organizzati dall'Associazione dei Genitori del Comune di Cadorago

Data _____

firma (leggibile) del genitore _____