



Associazione Culturale SOS SCUOLA

SCHEDA D'ISCRIZIONE - WINTER CAMP 2023

Nome e Cognome (partecipante) _____

Data Nascita ___/___/_____ Luogo di Nascita _____ Età _____

Nome e Cognome (padre) _____

Nome e Cognome (madre) _____

Indirizzo _____ Città _____

Provincia _____ CAP _____ Nazionalità _____

Cellulare Padre _____ Cellulare Madre _____

Altri numeri utili (Nonni, Ufficio...) _____

E-Mail (entrambi i genitori) _____ / _____

OPZIONE SCELTA PER L'INTERO PERIODO

(indicare l'opzione scelta in base all'elenco presente nel regolamento):

A - INTERA GIORNATA

B - MATTINA + PRANZO

C - SOLO MATTINA

D – GIORNALIERO : Indicare le giornate _____

ADESIONE GRUPPO WHATSAPP (CONSIGLIATO): ADERISCO - NON ADERISCO - GIÀ INSERITO

In caso di adesione, specificare il numero da inserire _____

Durante lo svolgimento del campo invernale potranno essere effettuate fotografie/video per uso didattico e pubblicitario, si prega pertanto di voler esprimere o meno, il proprio consenso a riguardo:

ACCETTO

NON ACCETTO

Si autorizza il personale a effettuare, con il partecipante, gite e visite guidate organizzate al di fuori della sede associativa e si esonera l'associazione e gli educatori da ogni responsabilità per danni a cose e per gli oggetti smarriti dai bambini.

Si autorizza in base all'art. 9 del GDPR al trattamento dei dati particolari (ex sensibili):

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

In relazione alla legge 196/03, che interviene sulla riservatezza nella gestione dei dati personali, si autorizza SOSSCUOLA al loro trattamento:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Al fine di garantire un'adeguata assistenza al partecipante durante il soggiorno, sono richiesti:

- Fotocopia della carta d'identità del minore o passaporto (se nuova iscrizione);
- Fotocopia documento d'identità di chi ritira il minore se diverso dai genitori – in tale caso dovrà essere compilata anche la delega;
- Certificato medico di sana e robusta costituzione in corso di validità (dai 6 anni);
- Autocertificazione dello stato di salute (sotto i 6 anni);
- Certificato medico in cui vengono specificate eventuali intolleranze alimentari (celiachia, etc), allergie a sostanze, farmaci o punture d'insetti, etc se presenti.

Letto e accettato il regolamento del campo invernale 2023 consegnato al momento dell'iscrizione.

FIRMA PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

Firma del Genitore (Padre) _____

Firma del Genitore (Madre) _____

Data.....

In caso di firma di un solo genitore: "Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Data _____

Firma _____