|  |
| --- |
|  loghicomuni1 |



 **Centro Estivo al Mare Estate 2015**

Organizzato da Service Web cooperativa sociale Onlus in collaborazione con i Comuni di Casteldelci, Maiolo, Novafeltria, Pennabilli, S.Leo, S.Agata Feltria, Talamello

**Scheda Iscrizione**

**IMPORTO UTENTE: €. 160,00 PER TURNO**

I sottoscritti (Cognome Nome Padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome Nome Madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiedono l’iscrizione al Centro Estivo al Mare - Anno 2015, gestito da Service Web Cooperativa Sociale Onlus di Rimini, presso la sede **COLONIA COMASCA Lungomare G. di Vittorio 36, A BELLARIVA** del proprio figlio/a:

**Cognome e nome**

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via N°

Cell. Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell Madre

Tel Casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE INTESTATARIO FATTURA (verrà spedita via mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allergie** NO □ SI □ quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diete Speciali** NO □ SI □ (FAR PERVENIRE AL COMUNE E ALL’ ASL DI RIMINI alla dott.ssa Biavati la dieta speciale del bambino)

**Farmaci salvavita** NO □ SI □ (allegare documentazione Asl con nome farmaco e dosaggio/prescrizione)

**Sostegno Scolastico** NO □ SI □

A tale domanda allego i seguenti documenti:

Fotocopia librettino verde dello sportivo

Attestazione di pagamento della quota da effettuarsi mediante BONIFICO BANCARIO

**IBAN IT 41 K 08970 24206 0000 0310 2727 a favore di SERVICE WEB COOP. SOC. ONLUS,**

**con CAUSALE: CAMPI SOLARI 2015 <COGNOME NOME BAMBINO>**

**Periodo di iscrizione**  *(Barrare il periodo di interesse)*

1° Turno: 2 Settimane dal **29 Giugno 2015 al 10 Luglio 2015**

 *(per i Comuni di Casteldelci, Maiolo, Novafeltria, Pennabilli, Sant’Agata Feltria e Talamello)*

  2° Turno: 2 Settimane dal **13 Luglio 2015 al 24 Luglio 2015**

 *(per i Comuni di Novafeltria, San Leo e Talamello)*

Firma (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DATI**

Ai sensi dell’ art 13 del D. Lgs 196 del 30/06/2003 la informiamo che Service Web Coop Soc Onlus tratterà i suoi dati personali secondo i principi di correttezza e trasparenza e di tutela della sua riservatezza. I dati raccolti verranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rapporto in essere e per adempiere agli obblighi previsti dalla legge.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato mediante strumenti manuali informatici e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il titolare del trattamento è Service Web Coop Soc Onlus via Serpieri 23 Rimini. Il responsabile del trattamento è Fabbri Lia al quale dovranno essere inoltratele comunicazioni di cui all’ art 7 del d. Lgs 196/2003, la informiamo che potrà esercitare in ogni momento i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento tra i quali: ottenere conferma dell’ esistenza o meno dei dati che la riguardano, conoscere l’ origine dei dati, la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, ottenere la cancellazione, trasformazione, il blocco, l’ aggiornamento , la rettifica, e l’ integrazione dei dati, opporsi al trattamento dei suoi dati personali per finalità di ricerca di mercato

Preso atto di quanto sopra il sottoscritto esercente la patria potestà del bambino esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli del proprio figlio ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003.

Firma (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA**

I sottoscritti genitori autorizzano, senza nulla pretendere, l’ ente gestore Service Web ad utilizzare immagini fotografiche e riprese video del proprio figlio per le iniziative promozionali e istituzionali e documentative delle attività svolte.

A titolo di esempio: sito web, depliant promozionali, social network, inviti per eventi o iniziative promosse da Argylia asd nello svolgimento delle proprie attività educative, ludico-sportive.

Firma (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_ al Centro estivo al Mare gestito da Service Web di Rimini, presso la **COLONIA COMASCA – BELLARIVA DI RIMINI.**

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite previste nelle programmazioni settimanali da svolgere a piedi, con mezzi pubblici e comunque sempre sotto la responsabilità degli educatori del centro.

DICHIARO che mio/a figlio/a necessita di diete particolari ed ho provveduto ad inviare apposita richiesta al competente Servizio Sanitario Regionale AUSL di Rimini – Settore Nutrizione – corredata della certificazione redatta da un medico specialista appartenente ad una struttura pubblica.

DICHIARO che mio/a figlio/a arriverà al punto di ritrovo del pullman entro l’orario stabilito e non sarà accompagnato/a dai genitori o familiari.

Autorizzo mio/a figlio/a a recarsi da solo presso l’abitazione senza il ritiro da parte dei genitori o familiari una volta arrivato alla fermata del pullman.

Delego al ritiro di mio/a figlio/a alla fermata del pullman i signori (specificare il nome e cognome e grado di parentela o familiarità).

Cognome e nome Grado di parentela

1)

2)

3)

Firma (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

