



Spring Camp 2019

Il Risveglio del Bosco

Modulo di Iscrizione:

(si prega cortesemente di compilare il presente modulo in stampatello leggibile)

DATI BAMBINO		
NOME E COGNOME		
DATA DI NASCITA		
FREQUENTA LA SCUOLA MATERNA? (per nati nel 2014 e 2015)		
IL BAMBINO PRESENTA EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI? (indicare con una crocetta)	SI	NO
SE SI' INDICARE QUALI		
PERIODO DI FREQUENZA AL CAMPUS <i>(Indicare con una crocetta le settimane per le quali si vuole iscrivere il/la bambino/a)</i>	PACCHETTO LEPROTTO	
	18-19	20
	PACCHETTO SCOIATTOLO	
	23-24-26	27
IL BAMBINO FESTEGGERA' IL COMPLEANNO DURANTE LA/LE SETTIMANA/E DI PERMANENZA AL CAMPUS? (Indicare con una crocetta)	SI	NO

DATI GENITORE (che compila il presente modulo)		
NOME E COGNOME		
INDIRIZZO		
RECAPITO TELEFONICO <i>(si prega di inserire il numero da contattare prioritariamente al n°1)</i>	NOMINATIVO	NUMERO TELEFONICO
	1.	
	2.	
	3.	
INDIRIZZO MAIL CHE RICEVE LA CORRISPONDENZA		

DATI PER LA FATTURAZIONE

NOME E COGNOME DELL'INTESTATARIO		
CODICE FISCALE E/O P. IVA	CODICE FISCALE	P. IVA
INDIRIZZO DELL'INTESTATARIO		
ALTRO		
IN CASO DI RIMBORSO INDICARE I DATI DEL CONTO SU CUI VERSARE LA CFRA DA CORRISPONDERE¹:	CODICE IBAN	INTESTATARIO C/C

Consenso dell'interessato/a al trattamento dei propri dati personali
e di quelli del minore del quale possiede patria potestà

Il/la sottoscritto/a, essendo colui/colei il quale esercita la patria potestà nei confronti del minore, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, con firma apposta in calce al presente modulo, attesta il proprio libero consenso affinché l'azienda organizzatrice delle attività del campus, proceda al trattamento dei propri dati personali e di quelli del minore come risultanti dal presente modulo. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili vincolando comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

L'interessato/a

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione della nota informativa relativa al Winter Camp 2018-2019 Un racconto d'Inverno e di accettarne le condizioni.

Data

L'interessato/a

.....

.....

¹Si specifica che il rimborso delle quote verrà effettuato solo nel caso in cui non venga attivata la settimana di campus per mancanza del numero minimo di partecipanti corrispondente a 10 iscritti; non si darà luogo a nessun tipo di rimborso nel momento in cui sia l'iscritto a rinunciare alla partecipazione (cfr. Nota informativa).

Spring Camp 2019

Il Risveglio del Bosco

LIBERATORIA PER RIPRESE FOTOGRAFICHE

Vi chiediamo cortesemente di compilare e firmare la liberatoria sottostante, così da poter effettuare tutte le riprese fotografiche con il Vostro consenso ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 per consentire a Vostro figlio/a la partecipazione alle fotografie che saranno realizzate a fini documentaristici, durante le attività del progetto suddetto.

DICHIARAZIONE

I genitori di: _____ dichiarano di essere informati che, nel corso dello Spring Camp 2019 che si svolgerà presso l'azienda agrituristica 'I Leprotti', potranno essere effettuate riprese fotografiche aventi come soggetto i ragazzi durante le attività previste da tale progetto e autorizzano pertanto le riprese del/la proprio figlio/a.

Il materiale sarà utilizzato da I LEPROTTI unicamente a fini pubblici, documentari o divulgativi.

Data _____

Firma _____

DELEGA PER IL RECUPERO DEL/DEI MINORE/I AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ GIORNALIERE DEL CAMPUS

Io sottoscritto/a genitore di: _____ autorizzo lo staff delle attività dello Spring Camp 2019 che si svolgerà presso l'azienda agricola 'I Leprotti', a consegnare mio/a figlio/a al/alla Sig./Sig.ra _____ (doc. d'identità N. _____ data di nascita _____).

DICHIARO

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente gli educatori della suddetta azienda, PRENDENDO ATTO che la responsabilità di quest'ultimi cessa dal momento in cui mio/a figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega è valida sino al giorno _____.

A) Si fa presente che ai sensi dell'art.591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;

B) Al presente documento è allegata fotocopia di un documento d'identità della persona che con la firma in calce all'atto si è dichiarata disponibile al recupero del bambino/a.

Firma del genitore (*o di chi ne fa le veci*) _____

Firma della persona delegata _____

Data _____

Nota: le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 05/05/97