



SCHEMA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a
Cognome Nome

CHIEDE che suo/a figlio/a
Cognome Nome

nato/a a il età
Luogo di nascita Data di nascita Anni

Residente a
Città CAP Via/Piazza

Numeri di telefono
Abitazione Cellulare Altro recapito

venga ammesso/a a partecipare al campo estivo ricreativo, con la seguente formula:

☐ intera giornata ☐ residenziale con pernottamento

nel/i seguente/i periodo/i:

dal al

☐ una settimana

☐ turno intero

☐ più settimane

A tal fine, precisa quanto segue:

Eventuali allergie

SI/NO

Se sì, specificare quali

Eventuali disturbi

SI/NO

Se sì, specificare quali

Particolari esigenze alimentari

SI/NO

Se sì, specificare quali

Eventuali appartenenze ad un ente convenzionato
(CRAL, Comune, ecc.)

SI/NO

Se sì, specificare quale

Pagamento: ☐ BONIFICO

Totale dovuto €

Selezionare fermata pullman:

Villa Pigna

Stazione ferroviaria

Porta Romana

Il pagamento della quota di iscrizione può essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario, indicando nella causale la data di riferimento del turno ed il nominativo del/della bambino/a.

Il versamento dovrà avvenire obbligatoriamente entro e non oltre 2 (due) giorni dall'inizio del turno prescelto.

Vi comunichiamo che la copertura assicurativa inizia per gli iscritti dopo 24 ore dalla sottoscrizione di questo modello e la consegna del certificato medico. Fino a quel momento e durante il periodo di prova, la frequenza avviene sotto la responsabilità dei genitori, i quali con la firma della presente dichiarano esplicitamente di accettare.

Con la presente i genitori dichiarano inoltre di essere stati informati di quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 (aggiornato successivamente con il D.Lgs 101/2018 con cui il governo ha armonizzato la normativa italiana già esistente in materia di privacy e protezione dei dati personali al Regolamento Europeo n.679 del 2016 che è entrato pienamente in vigore il 25 maggio 2018) in merito al trattamento dei dati personali e sensibili e di autorizzare a norma degli art. 23 e 26 T.U. al loro trattamento direttamente o anche attraverso terzi, per quanto attiene alla partecipazione del minore alle attività dello Iachini Summer Camp, per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge o da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Si autorizza inoltre che il minore succitato sia fotografato o videoripreso durante le attività sportive svolte e si autorizza anche l'eventuale pubblicazione delle foto stesse.

La informiamo che i suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico e/o cartaceo per le sole pratiche inerenti alla nostra amministrazione.

Il sottoscritto..... in qualità di genitore avente la patria potestà, richiede l'iscrizione al nostro campus estivo, e dichiara di aver preso visione delle condizioni e di accettarle

Firma del genitore

Data

N.B.: E' importante allegare alla presente un certificato medico.