

Modulo di richiesta di partecipazione “SETTIMANE ESTIVE NEL BOSCO - 2018”

Scuola nel Bosco di Pianoro | presso Agriturismo “Il Cavicchio” | via s. Andrea di Sesto

Al coordinatore delle attività
dott. Emil Girardi

INDICARE LA/LE SETTIMANA/E A CUI CI SI INTENDE ISCRIVERE

Iscrizione settimanale dal 2 luglio al 13 luglio e dal 20 al 30 agosto 2018

Numero totale settimane: _____

Date: _____

DATI DEL/LA BAMBINO/A

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ULTERIORI DATI OBBLIGATORI RIGUARDANTI IL/LA BAMBINO/A

Le chiediamo di rispondere alle seguenti domande per:

1. informarla, ed ottenere la Sua assicurazione, che Suo/a figlio/a si atterrà ai nostri regolamenti per tutta la durata delle attività,
2. per ottenere la Sua autorizzazione ad agire per conto di Suo/a figlio/a, in ogni momento della giornata e soprattutto in caso di necessità.

A. Informazioni mediche: attività che suo/a figlio/a non può svolgere per problemi di salute

B. Eventuali allergie (ambientali, alimentari, incluse allergie a medicinali):

C. Suo/a figlio/a deve assumere dei medicinali durante l'attività?

sì

no

In caso affermativo indicare in un modulo separato l'attuale condizione fisica di suo figlio/a, il tipo di medicinale da assumere, il dosaggio e la frequenza giornaliera dell'assunzione – indicare se autonoma – e la prescrizione del medico

D. Ha allegato copia della tessera sanitaria del/la figlio/a, assicurandosi che sia in corso di validità? sì no

Si prega di acconsentire a quanto sopra citato. Il sottoscritto autorizza l'operatore di Canalescuola Coop. Soc. onlus ad agire in qualità di "in loco parentis" per mio/a figlio/a durante le attività Educare nel Bosco in caso di necessità.

Data _____

Firma _____

DATI DEL GENITORE

**(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile, tutto in stampato maiuscolo!)
(dati necessari per il contatto e l'intestazione della fattura)**

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

È necessario allegare copia del codice fiscale

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

In caso di emergenza, contattare (nome persona) _____

DELEGA ACCOMPAGNAMENTO BIMBI: (NONNI, BABYSITTER...)	
NOME	COGNOME
NOME	COGNOME

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

da compilare e consegnare insieme alla domanda di partecipazione

INFORMATIVA

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" PER INTERVENTI CON MINORI

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali che emergeranno nel corso dell'intervento formativo saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione delle prestazioni professionali strettamente inerenti l'attività e per potere adempiere ai conseguenti obblighi legali. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti utilizzando supporti cartacei e/o informatici; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. L'acquisizione dei dati personali di Vostro/a figlio/a, anche di quelli eventualmente idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni, o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale, nonché di quelli idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere soggetto di trattamento solo con il Vostro consenso scritto.

Precisiamo che rifiutando tale consenso non saremo in grado di svolgere l'opera professionale e che pertanto rinunceremo all'incarico conferito. I dati personali "sensibili" non verranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e saranno da noi trattati limitatamente al perseguimento degli scopi di cui all'incarico professionale conferito. Potrete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del sopra citato D.Lgs. - *Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.*

Data _____

Firma Genitore _____

Acconsento

Non acconsento

Firma Genitore _____

CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, con la sottoscrizione del presente modulo, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire esclusivamente dati idonei a rivelare caratteristiche personali necessarie per la strutturazione e la realizzazione dell'intervento formativo/educativo richiesto. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. ONLUS via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT info@canalescuola.it

Data _____

Firma Genitore _____

Acconsento

Non acconsento

Firma Genitore _____

DICHIARA DI AUTORIZZARE

Canalescuola alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine propria o del/la minore proprio/a figlio/a in riferimento alla partecipazione dell'attività educativa e didattica realizzata dagli operatori di Canalescuola e all'utilizzazione e diffusione dell'immagine per la realizzazione di prodotti audio-video, multimediali anche diffusi tramite i canali internet di Canalescuola esclusivamente per scopi documentativi. Dichiara inoltre di non pretendere nulla in termini di compenso per la ripresa, l'utilizzazione in tutto o in parte e la diffusione di tale immagine.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. ONLUS via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT info@canalescuola.it

Data _____

Firma Genitore _____

Acconsento

Non acconsento

Firma Genitore _____

MEMORANDUM per la richiesta di partecipazione alle Settimane Estive nel Bosco

- 1 Inviare la domanda di partecipazione entro **10 giorni dall'avvio della settimana scelta**
- 2 Il presente modulo d'iscrizione e il modulo della privacy firmato, devono essere spediti con oggetto "richiesta di partecipazione PIANORO - ATTIVITÀ ESTIVE"
 - tramite posta elettronica info@canalescuola.it
NO FOTO dei documenti ma solo scansioni
 - tramite posta ordinaria:
Canalescuola Coop. Soc. ONLUS, Via Wolkenstein 6 39100 Bolzano
 - tramite fax 0471/089811
- 3 **Attendere la risposta** dalla segreteria di Canalescuola quale **conferma di ricezione** dell'iscrizione.
Non procedere al pagamento della settimana!
- 4 **Attendere comunicazione** di "accettazione" da parte della segreteria di Canalescuola. Tale comunicazione verrà inviata al massimo entro 5 giorni dall'inizio della Settimana. **Seguire le indicazioni** sulle **modalità di pagamento della quota di partecipazione** alla Settimana nel Bosco riportate nella comunicazione. **Prestare attenzione al codice personale** o alle indicazioni che devono essere tassativamente riportate nella causale del bonifico bancario.
- 5 Il pagamento della quota di partecipazione può essere saldato tramite bonifico bancario, immediatamente dopo la ricezione della conferma di "accettazione", in ogni caso entro e non oltre l'inizio dell'attività.
- 6 È richiesta la consegna degli originali dell'iscrizione il primo giorno di arrivo alla Settimana Estiva nel Bosco.

Per informazioni rivolgersi a

Canalescuola 0471979580
Erica Vignolo 340 993 0301
E-mail: info@canalescuola.it – evignolo@canalescuola.it