



Domanda di Ammissione al Servizio Estivo Polo 0-6
Centro Infanzia "L'Allegra Brigata" e Spazio Bambini "Mezza Bavaja

__l_sottoscritt_____ nat_a_____ il_____

residente a _____ via _____ cap: _____ n° _____

padre madre tutore

e

__l_sottoscritt_____ nat_a_____ il_____

residente a _____ via _____ cap: _____ n° _____

padre madre tutore

della/del bambin _____ (Cognome e nome del bimbo)

nat_a_____ il_____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ via _____ cap _____ n° _____

Telefoni casa: _____ cellulare: madre _____ padre _____

nonni: _____ email: _____

sulla base delle opportunità educative offerte dal Polo 0-6., consapevoli dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, avendo preso visione della Carta dei Servizi, del Progetto Educativo e del Regolamento al funzionamento

1. CHIEDONO

L'ammissione del __ figli__ al :

Servizio Estivo del Polo 0-6

Mese di Luglio Agosto Settembre (fino all'inizio della scuola)

Frequenza part time: da lunedì a venerdì Frequenza full time: da lunedì a venerdì

Frequenza personalizzata segnare di seguito giorni e orari accordati:

Pre-accoglienza dalle ore _____

Prolungamento fino alle ore _____



POLO 0-6



CENTRO ESTIVO



CENTRO DI AGGREGAZIONE



DOPO SCUOLA

Via Mamiani, 2 60019 Senigallia AN - P.I. e C.F. 02328920422 Iban: IT57w0335901600100000141374 - REA: AN-0178796



Allegati alla presente si trasmettono (**per i bambini non ancora inseriti nei nostri Servizi**):

1. Fotocopia del Libretto delle vaccinazioni vidimato e del tesserino Sanitario
2. Eventuali certificazioni di allergie, intolleranze alimentari, di diagnosi di handicap della/del bimba/bimbo
3. Pagamento della quota di iscrizione

Firma della Madre

Firma del Padre

2. AUTORIZZANO

- gli educatori del Centro per l'Infanzia e dello Spazio Bambini del Polo 0-6 ad uscire dalle proprie Strutture, durante l'orario di servizio con la/il sopraccitata/o _____ per uscite al parco, al mare o in altri luoghi che ritengano idonei per la sua buona crescita psicofisica

3. AUTORIZZANO

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), relativamente all'uso e alla pubblicazione delle immagini del bambino/a:

- il Centro per l'Infanzia e lo Spazio Bambini del Polo 0-6 all'uso interno al polo educativo (documentazioni educative, mostre, filmati) e all'uso esterno al polo educativo (convegni, incontri formativi, sito internet e pagina face book della Cooperativa "Famm Fumm e Fastidi", pubblicazioni su testi ed opuscoli a finalità didattico scientifiche anche diretti alla vendita al pubblico) delle immagini di mio/a figlio/a _____,
- altresì il Centro per l'infanzia e lo Spazio Bambini del Polo 0-6 all'uso e alla pubblicazione dei manufatti (disegni, costruzioni etc.) di mio/a figlio/a _____ nella struttura, sul sito internet e pagina facebook della Cooperativa "Famm Fumm e Fastidi", su opuscoli e testi a finalità didattico scientifiche anche diretti alla vendita al pubblico.

La presente autorizzazione è valida per l'intera durata del periodo di frequenza dei servizi educativi, fatta salva la facoltà di revoca della presente autorizzazione. La revoca di questa autorizzazione sarà comunicata per iscritto.

Resta inteso che il Centro per l'infanzia L'Allegra Brigata, lo Spazio Bambini "Mezza Bavaja" e la "3 Effe s.c.s", in qualità di ente gestore dei Servizi, non saranno responsabili per l'eventuale uso improprio non autorizzato di dette fotografie e manufatti posto in essere da soggetti terzi.



POLO 0-6



CENTRO ESTIVO



CENTRO DI AGGREGAZIONE



DOPO SCUOLA



www.3effescs.it
3effescs@3effescs.it
allegrabrigata@3effescs.it
0717930815
f Allegra Brigata di3effescs

4- DATI FATTURAZIONE

COGNOME: _____ NOME: _____ CF: _____

RESIDENZA: _____ CAP: _____ VIA: _____ N°: _____

In caso di utilizzo del welfare aziendale, indicare le modalità di fatturazione richieste dalla vostra azienda _____

In caso di mancata compilazione la fattura verrà intestata alla figlia/o iscritta/o

5- AUTORIZZANO

Le seguenti persone, oltre ai genitori, a prendere in consegna il suddetto _____ negli orari di uscita stabiliti:

1. Nome e Cognome _____
N° Documento _____

2. Nome e Cognome _____
N° Documento _____

Firma della Madre

Firma del Padre

6- PRENDONO VISIONE E ACCETTANO

Che in caso di rinuncia alla frequenza dopo la data di iscrizione è previsto il pagamento di una penale pari ad una mensilità, in base alla frequenza scelta e in riferimento alla tabella delle rette in vigore nell'anno educativo corrente. (allegato A)



POLO 0-6



CENTRO ESTIVO



CENTRO DI AGGREGAZIONE



DOPO SCUOLA

Via Mamiani, 2 60019 Senigallia AN - P.I. e C.F. 02328920422 Iban: IT57w0335901600100000141374 - REA: AN-0178796



www.3effescs.it
3effescs@3effescs.it
allegrabrigata@3effescs.it
0717930815
f Allegra Brigata di3effescs

7- CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 D.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali e del GDPR, apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto liberamente il mio consenso al trattamento dei dati personali, relativi al sottoscritto/a, al mio bambino/i alla mia famiglia e da parte della cooperativa sociale "Famm Fumm e Fastidi" nell'ambito della gestione del servizio richiestovi e nei limiti in cui il mio consenso sia richiesto ai fini di legge. In particolare manifesto il mio consenso espresso alla comunicazione, acquisizione e diffusione dei dati a terzi e a vostri dipendenti e collaboratori nell'ambito delle proprie funzioni.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Firma della Madre

Firma del Padre

8- DICHIARANO

Di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità. Inoltre di aver preso atto di tutte le clausole, vessatorie e non, presenti, degli allegati: progetto educativo, regolamento del servizio, prospetto rette.

Senigallia, li _____

Firma della Madre

Firma del Padre

N° documento in corso di validità

N° documento in corso di validità

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile le parti accettano e approvano esplicitamente le clausole di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8.

Senigallia, li _____

Firma della Madre

Firma del Padre

N° documento in corso di validità

N° documento in corso di validità



POLO 0-6



CENTRO ESTIVO



CENTRO DI AGGREGAZIONE



DOPO SCUOLA

Via Mamiani, 2 60019 Senigallia AN - P. I. e C.F 02328920422 Iban: IT57w0335901600100000141374 - REA: AN-0178796