



Domanda di Iscrizione al  
 Centro d'Aggregazione "Mezza Bavaja"  
 Anno \_\_\_\_\_

\_I\_sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 padre[] \_\_\_\_\_ madre[] \_\_\_\_\_ tutore[] e  
 \_I\_sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 padre[] \_\_\_\_\_ madre[] \_\_\_\_\_ tutore[]  
 della/del bambin \_\_\_\_\_ (Cognome e nome del bimbo)  
 nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Telefoni casa: \_\_\_\_\_ cellulare: madre \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_  
 nonni: \_\_\_\_\_ Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

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'iscrizione al Centro di Aggregazione  
 per sé e il proprio nucleo familiare composto da:


del \_\_\_ figli\_\_\_ al Centro di Aggregazione "Mezza Bavaja"

2. AUTORIZZANO

gli educatori del Centro d'aggregazione ad uscire dalle proprie Strutture, durante l'orario di servizio con la/il sopraccitata/o \_\_\_\_\_ per uscite finalizzate alle attività ludico-ricreative del centro stesso. SI[] NO[]

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:



POLO 0-6



CENTRO ESTIVO



CENTRO DI AGGREGAZIONE



DOPO SCUOLA



www.3effecs.it  
3effecs@3effecs.it  
allegrabrigata@3effecs.it  
0717930815  
f Allegra Brigata di3effecs

La 3EFFE s.c.s. all'uso interno (documentazioni educative, mostre, filmati) e all'uso esterno (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 \_\_\_\_\_ SI[] NO[]

altresi la 3EFFE s.c.s. 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. SI[] NO[]

Le presenti autorizzazioni sono valide per l'intero anno scolastico e pertanto restano valide per tutto il periodo di frequenza dei servizi educativi, fatta salva la facoltà di revoca delle presenti autorizzazioni che saranno comunicate per iscritto. Resta inteso che la "3 EFF s.c.s.", in qualità di ente gestore dei Servizi, non è responsabile per l'eventuale uso improprio non autorizzato di dette fotografie e manufatti posto in essere da soggetti terzi.

#### 4. AUTORIZZANO

Le seguenti persone, oltre a loro, a prendere in consegna \_l\_ propri\_ figli\_ negli orari di uscita stabiliti:

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N° Documento \_\_\_\_\_
2. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N° Documento \_\_\_\_\_
3. Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
N° Documento \_\_\_\_\_

#### 5. PRENDONO VISIONE E ACCETTANO

**Il progetto, il regolamento e la tabella dei costi del servizio**

#### 6. CHIEDONO DI INTESTARE LA FATTURA A:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente (via, numero civico, Comune e codice postale) \_\_\_\_\_





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)

3

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, 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 Fam Fum 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 vostri dipendenti e collaboratori nell'ambito delle proprie funzioni.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

## 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.

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