



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"

Per il Servizio di:

Spazio Gioco – Laboratori - Eventi

Inglese LivEnglishCommunity : gruppo 0-6 anni gruppo 7-10 anni

Doposcuola "Aspettando Mamma e Papà"



POLO 0-6



CENTRO ESTIVO



CENTRO DI AGGREGAZIONE



DOPO SCUOLA



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:

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[]

altresì la 3EFFE s.c.s. all'uso e alla pubblicazione dei manufatti (disegni, costruzioni etc.) di mio/a figlio/a _____ nella struttura, sui Social 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 (da intendersi settembre -agosto) 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 "3EFFE 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 Centro e dei suoi servizi



POLO 0-6



CENTRO ESTIVO



CENTRO DI AGGREGAZIONE



DOPO SCUOLA

Via Mamiani, 2 60019 Senigallia AN - P. I. e C.F. 02328920422 Iban: IT13S0306909606100000141374 - REA: AN-0178796



6. CHIEDONO DI INTESTARE LA FATTURA A:

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

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, 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 FammFumm 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, lì _____

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