



SCHEDA DI ISCRIZIONE

SAMARCANDA ESTATE

DAL 13 GIUGNO
AL 29 LUGLIO



DATI RAGAZZO/A

Cognome e nome del ragazzo/a _____

Data di nascita _____ M F

Via _____ N. _____

Città _____ CAP _____

Scuola Frequentata _____ classe e sezione _____

Allergie, disturbi, patologie da segnalare _____

In Italia da _____

Lingua parlata _____

Sa nuotare Non sa nuotare

Parla italiano: Per niente Poco Abbastanza Molto

DATI GENITORE O TUTORE LEGALE

Cognome e nome di uno dei genitori _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale del genitore _____

Permesso di soggiorno (allegare fotocopia) _____

e-mail _____

Recapiti telefonici: tel. casa _____ tel. lavoro padre _____

tel. lavoro madre _____ cell. padre _____

cell. madre _____ altro _____

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	Buono Comune di Parma: Servizi Educativi	Importo da pagare a settimana	Quota versata
<input type="checkbox"/>	Buono Comune di Parma: Servizi Sociali	Importo da pagare a settimana	Quota versata
<input type="checkbox"/>	Buono Comune di Parma: Agenzia Disabili	Importo da pagare a settimana	Quota versata
<input type="checkbox"/>	Privato	Importo da pagare a settimana	Quota versata
<input type="checkbox"/>	Neo-arrivato	gratuito	

PERIODO (BARRARE CON X LA CASELLINA RELATIVA ALLA O ALLE SETTIMANE PRESCELTE)

1	13 - 17 Giugno	2	20 - 24 Giugno	3	27 Giugno - 1 Luglio	4	4 - 8 Luglio
	5	11 - 15 Luglio	6	18 - 22 Luglio	7	25 - 29 Luglio	

DATI REFERENTE

Cognome e nome _____ Ruolo _____

Recapiti telefonici _____ e-mail _____

Da segnalare _____

Firma _____

(Si prega di compilare anche il retro)

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto _____
dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio/a _____
è idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica.

Firma

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle attività organizzate nelle settimane di frequenza al Centro Estivo.

Firma

PRIVACY

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI (IN OTTEMPERANZA AL D.LGS. 196/03 - LEGGE SULLA PRIVACY)

Io sottoscritto _____

genitore di _____

Il sottoscritto, in base all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali come risultanti dalla presente scheda informativa. Il sottoscritto autorizza inoltre Eidé cooperativa sociale a riprendere e fotografare me e gli eventuali minori sotto la mia tutela nei vari momenti dell'erogazione del servizio, da solo, insieme agli altri e a riprodurre ed utilizzare la mia e la sua immagine ai fini di:

*formazione e ricerca tra gli operatori, i coordinatori e gli educatori dei servizi ;

*divulgazione della ricerca sotto forma di documentario in convegni ed altri ambiti di studio, in Italia ed all'estero;

*produzione di materiale audiovisivo di informazione e documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento ed alle modalità di accesso dei servizi.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Il sottoscritto dichiara di essere al corrente e di non avere alcuna obiezione al riguardo che le riprese saranno realizzate con finalità di ricerca, formazione ed informazione e non avranno fini di lucro

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione e ricevuto copia dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

Do il consenso	<input type="checkbox"/>
Non do il consenso	<input type="checkbox"/>

Firma

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE IN OTTEMPERANZA ALLA LEGGE N. 196/2003 SULLA PRIVACY.

In relazione alle riprese che verranno effettuate durante il suddetto Centro Estivo AUTORIZZO con la presente Eidé cooperativa sociale a riprendere e fotografare mio figlio/a (e nell'eventualità anche me) nei vari momenti della sua giornata nel Servizio sopra citato, da solo, insieme agli altri, con gli educatori e a riprodurre e a utilizzare la sua immagine (e nell'eventualità anche la mia) a fini di:

* formazione e ricerca tra gli operatori, i coordinatori e gli educatori dei Servizi per l'Infanzia;

* divulgazione della ricerca sotto forma di documentario in convegni e altri ambiti di studio in Italia e all'estero;

* produzione di materiale audiovisivo di informazione, documentazione relativo alla organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Sono al corrente e non ho alcuna obiezione al riguardo che le riprese saranno realizzate con finalità di ricerca, formazione e informazione e non avranno fini di lucro.

AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>
NON AUTORIZZO	<input type="checkbox"/>

Firma