

MODULO D'ISCRIZIONE – ENGLISH SUMMER CAMP CANONICA D'ADDA

Dati del/della bambino/a o del/della ragazzo/a

Nome _____ Cognome _____ Nata/o
il ____/____/____ a _____ prov _____ Età _____

Dati del Genitore Tutore del minore Altro (specificare _____)

Nome _____ Cognome _____

Nata/o il ____/____/____ a _____ prov _____

Indirizzo _____ cap _____ città _____ prov _____ documento _____

Tel|Cel. _____ e-mail _____

Date per le Per quale/i periodo/i si richiede l'iscrizione: luglio (specificare _____) agosto (specificare _____)
 settembre (specificare _____)

Orario: tempo pieno (09.00- 16.00) part-time 09.00-13.00 oppure 12.00-16.00

Costo € 100,00 a settimana. Costo Part-Time : € 60,00

Quota d'iscrizione obbligatoria €15 (include l'assicurazione)

Modalità di prenotazione e pagamento.

Al momento della prenotazione è obbligatorio il versamento di una quota di iscrizione €15. Tale quota viene corrisposta una sola volta, garantisce copertura assicurativa durante le attività nel rispetto del regolamento. In caso di rinuncia non si avrà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione. Il pagamento della quota di iscrizione che potrà essere saldata nei seguenti modi: - Contanti - Bonifico bancario su c/c intestato a: Gruppo Erranza Asd - IBAN: IT13U0538701600000002362990

Causale: iscrizione ENGLISH SUMMER CAMP CANONICA D'ADDA, nome e cognome partecipante, settimana o settimane al quale o alle quali si riferisce il pagamento

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali)

Unica opzione per il pranzo all'ENGLISH SUMMER CAMP CANONICA D'ADDA: al sacco, salvo accordi con enti terzi con autorizzazioni

Data e Firma ____/____/____

Gruppo Erranza Asd Associazione Culturale e Sportiva Dilettantistica Via Don Piloni, 3

24040 Canonica d'Adda (BG) c.f.. 93037410169 – P.Iva 03882250164

www.erranza.com - www.facebook.com/gruppoerranza/

Il sottoscritto dichiara inoltre Di sollevare il Gruppo Erranza Asd e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al proprio figlio fuori dall'area e degli orari eccedenti l'obbligo di vigilanza dei bambini. Dichiaro inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore sottoscrittore. Di essere a conoscenza che le attività in programma potranno essere oggetto di servizi fotografici e video-registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi.

Data e Firma ____/____/____

Il D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela la riservatezza dei dati personali ed impone una serie di obblighi a chi tratta informazioni personali riferite ad altri soggetti. Alla luce di quanto sopra ed ai sensi dell'art. 13, ci preghiamo, pertanto, di informarLa che: a) i dati da Lei forniti verranno trattati ai soli fini di: consentire agli aderenti di usufruire di strutture e servizi; organizzare iniziative ed eventi presso le strutture presenti; promuovere iniziative degli enti gestori. b) il conferimento dei dati non riconducibile ad obblighi legali e/o contrattuali è facoltativo; c) Premettendo che la comunicazione a terzi non esime questi ultimi dal fornire l'informativa e dal chiedere il consenso, si precisa che, salvo le comunicazioni a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge, da ordini di Autorità o, nel caso di progetti finanziati, le comunicazioni agli organi deputati all'erogazione dei contributi, agli enti di controllo o di certificazione, i dati potranno essere comunicati in Italia ed all'estero a: eventuali Partner nella realizzazione di iniziative; soggetti cui Lei abbia conferito mandato; soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o da ordini di autorità. d) In ogni momento Ella potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003, rivolgendosi al Responsabile per il riscontro all'interessato di cui al punto seguente. e) Titolare del trattamento è: Gruppo Erranza Asd – Via Don Piloni 3, Canonica d'Adda (BG). Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 della D. Lgs 196/2003, ai sensi dell'articolo 23 della legge stessa formula il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo quanto sopra esposto.

Data e Firma ____/____/____