



MODULO D'ISCRIZIONE #RESTIAMOALCENTRO

Il centro giovanile Pierino Valer, in collaborazione con il Centro Giovanile San Pio X, organizzano tre settimane di attività per bambini/e e ragazzi/e dai 7 ai 14 anni. I partecipanti potranno cimentarsi in giochi individuali e di squadra ogni giorno diversi. Durante la mattinata è previsto un spazio dedicato ai compiti. L'attività, che si svolgerà all'interno degli spazi della parrocchia di S.G. Bosco, si ispirerà ai valori cristiani. La partecipazione a questi momenti non è obbligatoria e sarà comunque garantita la sorveglianza dei non partecipanti da parte dello staff di animatori.

Per l'iscrizione è necessario compilare il modulo sottostante in ogni sua parte e versare la quota partecipativa sul c/c **IT18D060451160600002411000** o in **contanti** presso la segreteria del

Centro Giovanile Pierino Valer

Piazza S.G.Bosco, 23

Lun-Ven: 10.00 – 12.00

3701147879 - 0471 917111

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale).....
Nato/a a il
residente in via n
Telefono E-mail
Esercente la potestà sul/la figlio/anato il/...../.....

autorizza il proprio figlio a partecipare all'attività/progetto:

#RESTIAMOALCENTRO

che avrà luogo presso i locali del Centro Giovanile Pierino Valer (Parrocchia S.G. Bosco):

- dal 16.08.21 al 20.08.21
- dal 23.08.21 al 27.08.21
- dal 30.08.21 al 03.09.21

al costo di €30,00 a settimana (sono previsti sconti per l'iscrizione a più turni e per l'iscrizione di fratelli e sorelle)

Dichiara inoltre di lasciare € a titolo di caparra, consapevole che verranno trattenuti in caso di mancata partecipazione dell'iscritto all'attività. **L'intera quota andrà saldata entro e non oltre il 30 giugno 2021.**



Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- il proprio figlio/a raggiungerà e lascerà la parrocchia di S.G. Bosco

da solo

sarà accompagnato da.....

contattabile al numero.....

- esonera sia gli educatori che le associazioni da ogni responsabilità per danni derivanti da modi di agire non corretti del ragazzo e che si fa carico degli eventuali guasti arrecati alle attrezzature e agli spazi usati per le attività
- autorizza le associazioni ad eseguire ovvero a far eseguire anche con l'ausilio di fotografi ovvero cineoperatori professionisti immagini e riprese video del proprio figlio minore nell'ambito delle attività organizzate dalle associazioni in proprio o in collaborazione con altri soggetti.
- autorizza a titolo gratuito le associazioni a pubblicare le immagini e le riprese video del proprio figlio minore su qualsiasi supporto, cartaceo o elettronico ed eventualmente sul sito Web delle associazioni, autorizzando l'eventuale cessione delle immagini ad enti pubblici ovvero a società private purchè ciò avvenga in occasione di eventi organizzati dalle associazioni oppure realizzati in collaborazione con le associazioni medesime. Ne vieta in ogni caso l'utilizzo in contesti pregiudizievoli della dignità personale e del decoro del minore.

Allegati

- Autocertificazione dei genitori su allergie e intolleranze del minore
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali

.....
Data

.....
Firma leggibile



Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13, d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 196/2003 (di seguito T.U.), ed in relazione ai dati personali di cui il "Centro Giovani Pierino Valer" entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati.

Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'attività svolta.

2. Modalità del trattamento dei dati.

- a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
- b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.
- c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati.

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. Rifiuto di conferimento dei dati.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. Comunicazione dei dati.

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori interni a tutti quei soggetti eventualmente coinvolti in collaborazione cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. Diffusione dei dati.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Diritti dell'interessato.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

8. Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è il "Centro giovani Pierino Valer" in quanto coautore del progetto.

Data...../...../.....

Firma per presa visione ed accettazione.....



AUTOCERTIFICAZIONE DEI GENITORI Olimpiadi Estive

Cognome del bambino :

Nome del bambino :

Cognome del genitore/legale rappresentante:.....

Nome del genitore legale rappresentante:.....

COMUNICAZIONI SUL BAMBINO

ALLERGIE INTOLLERANZE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NB: La presente deve essere accompagnata da certificato medico

Data

Firma del genitore / rappresentante legale

.....