

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2017 | (6-14 ANNI)

Il sottoscritto _____
Genitore di: (COGNOME) _____ (NOME) _____
(dati del figlio/a) nat__ a _____ il _____
che ha frequentato la classe _____ della Scuola _____
residente a _____ in Via _____ N° _____
Cap _____ Recapito Telefonico 1) _____ 2) _____
Email _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a bambino/a alle attività del Centro Estivo Comunale 2017 presso Villa Marchiori (ex ITC Conti – Ragioneria), organizzate e gestite dall'Associazione CTG – l'Atene del Polesine (compilare secondo le modalità di frequenza prescelte) e di essere ammesso come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello statuto e del regolamento e di accettarne il contenuto.

TESSERA CTG 2017 (COMPENSIVA DI ISCRIZIONE E ASSICURAZIONE)

- (GRATUITO) Già in possesso di regolare tessera CTG 2017 con l'Atene del Polesine
- (€ 7,00) Tessera CTG Socio 2017 (comprensiva di iscrizione e assicurazione)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE | CONSENSO AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Gentile Signora/Signore, ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003), le email informative ed i messaggi sui cellulari possono essere inviati solo con il consenso del destinatario. CTG l'Atene del Polesine, titolare del trattamento, raccoglie presso di sé e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali il cui conferimento è facoltativo ma indispensabile divenire socio e per usufruire delle attività annuali. I dati acquisiti sono utilizzati dal CTG l'Atene del Polesine al solo fine di divenire socio, usufruire delle attività annuali e per l'invio di proprie comunicazioni e non vengono comunicati a terzi né diffusi. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, blocco dei dati trattati in violazione alla legge) rivolgendosi all'associazione, via Montegrappa, 31-33 - 45016 LENDINARA(RO), email: info@latenedelpolesine.com; In ogni momento sarà possibile chiedere di essere rimossi dall'elenco dei destinatari comunicandolo, con qualsiasi mezzo, all'associazione. Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini/video che mi ritraggono (o figli se minorenni) nello svolgimento delle attività associative nei canali ufficiali dell'associazione (Facebook, Twitter, Instagram, YouTube, ecc...), purché la pubblicazione non avvenga per finalità di natura economica.

Data Lendinara, ___/___/_____

Firma _____

TARIFARIO LUGLIO e AGOSTO | SETTIMANALE

- MATTINO (7,30 – 13,00) **€ 25,00**
- MATTINO CON PASTO (7,30 – 14,00) **€ 50,00**
- MATTINO E POMERIGGIO CON PASTO (7,30 – 18,00) **€ 60,00**
- MATTINO E POMERIGGIO SENZA PASTO (7,30-13,00 E 14,00-18,00) **€ 40,00**
- POMERIGGIO (14,00 – 18,00) **€ 25,00**

(INDICARE LE SETTIMANE)

TARIFFARIO LUGLIO e AGOSTO | MENSILE

- LUGLIO MENSILE (DAL 03/07 AL 28/07)
- AGOSTO MENSILE (DAL 31/07 AL 01/09)

LUGLIO

- MATTINO (7,30 – 13,00) € 50,00
- MATTINO CON PASTO (7,30 – 14,00) € 150,00
- MATTINO E POMERIGGIO CON PASTO (7,30 – 18,00) € 190,00
- MATTINO E POMERIGGIO SENZA PASTO (7,30-13,00 E 14,00-18,00) € 90,00
- POMERIGGIO (14,00 – 18:00) € 50,00

AGOSTO

- MATTINO (7,30 – 13,00) € 60,00
- MATTINO CON PASTO (7,30 – 14,00) € 160,00
- MATTINO E POMERIGGIO CON PASTO (7,30 – 18,00) € 200,00
- MATTINO E POMERIGGIO SENZA PASTO (7,30-13,00 E 14,00-18,00) € 100,00
- POMERIGGIO (14,00 – 18:00) € 60,00

TARIFFARIO SETTEMBRE | S.O.S. COMPITI

- SETTEMBRE SETTIMANA (DAL 04/09 AL 08/09)

- MATTINO (7,30 – 13,00) € 35,00
- MATTINO CON PASTO (7,30 – 14,00) € 60,00

AGEVOLAZIONI

- SCONTO FRATELLI**
SCONTO DEL 20% SULLA RETTA MENSILE PER TUTTI I FRATELLI – ESCLUSO IL COSTO DEL PASTO
- PRESENTA UN AMICO AL CENTRO ESTIVO**
PRESENTA UN AMICO AL CENTRO ESTIVO € 5,00 DI SCONTO SULLA PRIMA RETTA MENSILE
– VALIDO UNA VOLTA SOLTANTO – [AMICO PRESENTATO: _____]



È POSSIBILE SCEGLIERE UNA SOLA AGEVOLAZIONE!

ATTENZIONE!!

Il costo di un singolo pasto è di € 5,00; Per la mensa: segnalare casi di allergie e intolleranze alimentari presentando Certificato Medico;

Data Lendinara, ___/___/_____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

(COMPILARE SOLO IN CASO DI AUTORIZZAZIONE)



Il/La sottoscritto/a esenta l'associazione CTG l'Atene del Polesine e l'Amministrazione Comunale da qualsivoglia responsabilità per i danni derivanti al figlio/a e/o da questi causati a terzi dopo l'uscita dal Centro Estivo. Io Genitore o Esercente la responsabilità Genitoriale:

AUTORIZZO che mio/a figlio/a ENTRI ed ESCA autonomamente per tutto il periodo del Centro Estivo Comunale 2017 di Lendinara **senza essere accompagnato dal genitore**. Indicare orario di uscita: _____

Data Lendinara, ____/____/____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USCITA DA VILLA MARCHIORI PER ATTIVITÀ SPORTIVA E USCITE IN CITTÀ

Io Genitore o Esercente la responsabilità Genitoriale:

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

che mio figlio/a, per tutto il periodo del Centro Estivo Comunale 2017, ESCA DALLA SEDE DEL CENTRO ESTIVO per recarsi (per gli sport che lo prevedono) nei luoghi dove l'attività sportiva verrà svolta da un esperto (es. Palazzetto dello Sport) o per passeggiate in centro storico, biblioteca ecc... I bambini saranno sempre accompagnati dagli Animatori e dagli Aiuto-Animatori. Ogni uscita sarà comunicata nel programma settimanale.



AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

Io Genitore o Esercente la responsabilità Genitoriale:

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

che mio figlio/a venga fotografato/a e ripreso/a durante lo svolgimento delle attività di animazione estiva 2017 per raccolta di materiale da divulgare (DVD finale, festa finale, comunicati stampa) o da inserire nel sito internet/social ufficiali dell'Ass. CTG l'Atene del Polesine e del Comune di Lendinara.

IDONEITÀ FISICA

Il Genitore o Esercente la responsabilità Genitoriale: dichiaro (*), inoltre, sotto mia responsabilità, che mio/a figlio/a è idoneo/a a partecipare alle attività ludico-ricreative e ginnico/sportive organizzate dal Centro Estivo Comunale di Lendinara 2017. (*) – La presente sostituisce il certificato medico.



NOTE E SEGNALAZIONI DA PARTE DEL GENITORE (ES. ALLERGIE ECC...)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n°196. Ai sensi dell'Art.13 della D.lgs. n. 196/2003 si informa che i dati forniti relativi alla richiesta di fruizione dei servizi dell'attività estiva del Centro Estivo Comunale, saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo e/o informatico la cui titolarità spetta al Comune di Lendinara e all'Associazione CTG l'Atene del Polesine. L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data Lendinara, ____/____/____

Firma _____