

LO SPAZIO CHE TI RICARICA



ambienteParco

SCHEDA D'ISCRIZIONE anno 2024-2025

Io sottoscritto/a _____

Grado di parentela _____

Telefono _____ Cellulare _____

Mail _____ Codice Fiscale _____

Iscrivo

Mio/a figlio/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Nazionalità _____

Frequentante la scuola _____

classe _____

Residente a _____ in via _____

Alle attività del progetto OPEN.LAB **dalle 15.00 alle 18.00** presso AMBIENTEPARCO

DELLA SETTIMANA DAL.....AL.....

DEL MESE DI

DELL'ANNO

In caso di uscite sul territorio, autorizzo mio/a figlio/a partecipare. I dettagli circa le uscite verranno inviati alle famiglie sia via messaggio WA che a mezzo cartaceo (stampa delle informazioni consegnata al figlio/a nei giorni precedenti)

[] sì autorizzo [] no non autorizzo

Autorizzo mio figlio/a a tornare a casa da solo alla fine delle attività

Mio figlio/a verrà sempre riaccompagnato a casa da un genitore

Delego al ritiro di mio figlio il signor/a _____

Annotazioni dei genitori:

(allergie, intolleranze alimentari, patologie, situazioni di salute o di convinzioni e tradizioni religiose da osservare etc)

Firma del genitore _____

LO SPAZIO CHE TI RICARICA



ambienteParco

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13, D.L. 196/03

I dati personali, anche sensibili se necessario (salute), necessari per l'iscrizione al Centro e dei quali è necessario che i nostri operatori vengano a conoscenza, verranno trattati da AmbienteParco Impresa Sociale srl al fine di gestire al meglio le attività del Centro.

AmbienteParco Impresa Sociale srl opera esclusivamente con operatori nominati ed istruiti per iscritto che agiscono secondo le istruzioni impartite loro dal Responsabile di AmbienteParco Impresa Sociale srl.

Solo in caso di incidente o infortunio i dati e le informazioni personali potranno essere comunicate esclusivamente in ambito sanitario a soggetti verso i quali tale comunicazioni siano necessarie **per la tutela della salute dell'utente**.

Se intende autorizzare altri soggetti alla conoscenza dei dati e delle informazioni relative al ragazzo questi dovranno essere indicati nella tabella apposita.

Titolare del trattamento dei dati è AmbienteParco Impresa Sociale srl. Responsabile del trattamento è Cristina Guerra alla quale potrà richiedere quanto previsto dall'articolo 7 (accesso, modifica, consultazione).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Come previsto dagli articoli 23 e 24 del D.L. 196/03, con riferimento alla informativa consegnatami ai sensi dell'articolo 13 e ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento¹ e alla libera circolazione dei dati personali io sottoscritto

Nome e cognome _____

In qualità di: Genitore __ Parente__ Altro__

Autorizzo AmbienteParco Impresa Sociale srl al trattamento dei dati e delle informazioni personali secondo quanto descrittomi nella presente informativa.

Comunico separatamente necessità legate a situazioni di salute o di convinzioni e tradizioni religiose da osservare (usare lo spazio per le annotazioni nella prima pagina)

In fede _____

A nessun altro soggetto che ne faccia richiesta verranno forniti dati o documenti che ti riguardino al di fuori di quelli che documentino la legittimità della richiesta o che si presentino con una tua richiesta scritta.

Questa limitazione non si applica in caso di tutela della salute del ragazzo.

FORMA DI PAGAMENTO

Il costo per la settimana è di € 10,00 per il mese di € 40,00, per l'anno è di € 300,00

È possibile effettuare il pagamento in contanti o per bonifico sul conto corrente, intestato a AmbienteParco Impresa Sociale srl

Chiediamo di inviare copia del pagamento vi a mail info@ambienteparco.it o via fax 030.361172

Banca Etica IT32C0501811200000000175855

CAUSALE: OPEN.LAB per NOME COGNOME per il periodo.....

La ricevuta di pagamento verrà emessa a conclusione del periodo scelto
