Modulo di Iscrizione - Centro Estivo Green Park Village

DATI DEL MINORE

- Cognome e Nome:
- Data di nascita:/...../.....
- Luogo di nascita:
- Codice fiscale:
- Residenza: Via
- Comune: CAP: Provincia:

DATI DEL GENITORE / TUTORE LEGALE

- Cognome e Nome:
- Data di nascita:/...../.....
- Luogo di nascita:
- Codice fiscale:
- Residenza: Via
- Comune: CAP: Provincia:
- Tel.:

CHIEDO

di iscrivere il suddetto bambino al Centro Estivo e dichiaro di aver preso visione del regolamento riportato qui sotto, di accettarlo per intero, autorizzando la Direzione allo svolgimento di tutte le attività programmate.

PERIODO DI ISCRIZIONE

.....
.....

ORARIO FREQUENZA

- Mezza giornata (8:30 – 12:30)
- Mezza giornata (13:30-17:00)
- Intera giornata (8:00 – 17:00)

DELEGA AL RITIRO DEL MINORE (eventuale)

Persona delegata al ritiro:

- Nome e Cognome:
- Codice fiscale:
- Grado di parentela:
- Tel.:

Modulo di Iscrizione - Centro Estivo Green Park Village

NOTE SANITARIE

- Allergie.....
- Intolleranze.....
- Farmaci.....
- Disabilità certificate.....
- Altre informazioni

CONDIZIONI DI RIMBORSO

- Assenze per motivi personali non sono rimborsabili. In caso di maltempo la struttura metterà a disposizione aree coperte per garantire il normale svolgimento del servizio offerto.
- In caso di malattia certificata, rimborso del 70%.

COSTI IN BASE ALLE PROMOZIONI ATTIVE

- € 25 **Quota iscrizione** comprensivo di assicurazione e maglia ufficiale.
- Le quote settimanali e mensili verranno comunicate in segreteria presso il punto di accoglienza in base alle promozioni attive.

AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo il minore a partecipare alle attività del centro estivo Green Park Village.
- Autorizzo l'eventuale somministrazione di farmaci in caso di necessità, come da certificazione medica.
- Autorizzo l'uso di foto e video a scopo documentativo e promozionale (social, sito web, ecc.).
- Dichiaro di aver letto il regolamento del centro estivo e di accettare tutti i punti descritti.

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e ss. Regolamento (UE) n. 679/2016, con la sottoscrizione del seguente modulo, autorizzo al trattamento dei miei dati personali e di quelli del minore rappresentato, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata, di cui dichiaro aver preso visione e di aver compreso.

- Acconsento al trattamento dei dati personali. (obbligatorio)

Luogo e Data:

Firma del genitore/tutore: