

ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO PICCOLI PARENTI 2019

Il Campus è composto da gruppi di massimo 15 bambini, suddivisi per fascia di età (dai 5 agli 11 anni).

Periodo attività: dal lunedì al venerdì per sette settimane, dal 10 giugno al 26 luglio 2019.

La quota di iscrizione è di € 300,00 per bambino a settimana. Per settimane aggiuntive ed iscrizione di fratelli/sorelle il costo è € 280,00 a settimana.

Nella quota di iscrizione sono compresi:

- Assicurazione
- Tutte le attività proposte nel corso della settimana
- **Merenda di metà mattina e pranzo**
- Ingressi scontati per le attività di *Piccoli Parenti* nella stagione 2019/2020

La conferma delle iscrizioni con relativo pagamento della caparra pari a € 150,00 deve essere comunicata via mail all'indirizzo campus@teatrofrancoparenti.it.

Il saldo dovrà essere effettuato almeno 10 giorni prima dell'inizio della settimana che si intende frequentare.

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo dopo la consegna di tutti i moduli richiesti firmati.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- **bonifico bancario**
IBAN: IT 61 M 01030 01654 00000 2281625
Conto intestato a ASSOCIAZIONE PIER LOMBARDO
Istituto bancario Monte dei Paschi di Siena
Se si sceglie di pagare tramite bonifico bancario chiediamo la gentilezza di inviare via mail il giorno stesso del pagamento la disposizione di pagamento della banca e il vostro codice fiscale, in modo da poter preparare la ricevuta fiscale.
- **assegno bancario**
intestato a: Associazione Pier Lombardo
- **contanti**
presso il Teatro Franco Parenti Via Vasari, 15 (lun- mart.- merc- ven dalle ore 9.30 alle ore 17.00 o previo appuntamento e giovedì dalle ore 9.30 alle 14.30)

ORARI CAMPUS:

da lunedì a venerdì dalle ore 09.00 alle ore 16.30

Accoglienza dalle ore 8.30 alle ore 9.00

Pranzo dalle 12.30 alle 13.30

Uscita alle ore 16.30

CORREDO NECESSARIO:

- Abbigliamento comodo
- Una borsa con un cambio completo (si consiglia di apporre nome o iniziali)
- Una borsa con tutto l'occorrente per il nuoto (costume, cuffia, ciabatte, accappatoio/asciugamano)
- Calze antiscivolo

Per informazioni e iscrizioni: campus@teatrofrancoparenti.it

REGOLAMENTO GENERALE

I bambini possono essere ritirati solo dai genitori o da delegati. In questo caso i genitori dovranno preventivamente consegnare delega e fotocopia della carta d'identità del delegato al ritiro, all'atto dell'iscrizione.

La Direzione del campus declina ogni responsabilità per oggetti di valore, indumenti ed altri oggetti smarriti o sottratti.

In caso di rinuncia e/o abbandono del campus, la quota di iscrizione non sarà restituita né rimborsata.

I giorni persi per qualsiasi motivo non potranno essere recuperati.

La Direzione del campus si riserva di apportare modifiche al programma se particolari circostanze lo richiedono.

Foto, filmati e documenti scritti dai bambini, previa autorizzazione da parte dei genitori, potranno essere utilizzati per pubblicazioni varie relative all'attività dell'Associazione Pier Lombardo.

I dati contenuti nella domanda di iscrizione verranno trattati nel rispetto di quanto disposto dalla legge n. 675/96 e dal decreto 196/03 in materia di "tutela dei dati personali".

Non si terrà conto di eventuali richiami notificati a posteriori, se non in caso sia stato richiesto l'intervento della Direzione del campo estivo nel corso del periodo di permanenza.

Eventuali reclami dovranno essere notificati per iscritto tramite invio di una Raccomandata A.R. entro e non oltre i 10 giorni dalla data di fine del periodo di permanenza al campo.

Nel caso il campo non potesse essere attivato, procederemo con l'intera restituzione della caparra.

IMPORTANTE:

Non è consentito l'uso del cellulare e di giochi elettronici.

È sconsigliato e inutile lasciare soldi ai bambini durante il periodo del Campus.

PER PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE

DA COMPILARE E RINIVARE FIRMATI N° 4 ALLEGATI CHE SEGUONO

ALLEGATO 1

MODULO ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO 2019

Cognome e nome partecipante _____

data di nascita _____ età _____

indirizzo _____

cognome e nome genitore _____

codice fiscale genitore _____

recapito telefonico _____

cellulare _____

indirizzo mail _____

sono interessato al campus per le settimane _____

Data _____

Firma di un genitore _____

ALLEGATO 2

INFORMATIVA SINTETICA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali che Lei ci fornirà viene effettuato per permetterLe di partecipare alle nostre iniziative (conferimento obbligatorio) e/o per comunicarLe informazioni relative ad iniziative da noi organizzate e/o selezionate e/o di altri Enti che abbiano i medesimi scopi culturali e/o divulgativi (conferimento facoltativo).

Il trattamento è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali raccolti per il raggiungimento delle finalità indicate sopra non verranno comunicati e/o diffusi ad alcun soggetto se non quelli direttamente incaricati per il raggiungimento delle finalità. Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/03.

Titolare del trattamento è l'Associazione Pier Lombardo Via Pier Lombardo 14 - 20135 Milano.

Responsabile del trattamento è il legale rappresentante domiciliato per la carica presso la sede legale. L'informativa completa è disponibile presso i locali della scrivente.

Il sottoscritto, letta l'informativa

concede il consenso nega il consenso al trattamento dei dati per la partecipazione all'iniziativa (obbligatorio)

concede il consenso nega il consenso al trattamento dei dati per l'invio, da parte nostra, di informazioni relative ad iniziative in corso o in previsione (facoltativo)

Data_____

Firma di un genitore _____

CONSENSO PER USCITE GIORNALIERE DURANTE IL CAMPUS ESTIVO

Io sottoscritto_____ genitore di_____ ,

acconsento alle uscite previste durante il campus estivo.

Data_____

Firma di un genitore _____

ALLEGATO 3

AUTOCERTIFICAZIONE SULLO STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Genitore di _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità che il/la figlio/a è in stato di buona salute e che al momento non presenta segni o sintomi di malattie sistemiche in atto (in particolare ectoparassitosi, pediculosi e altre patologie eventualmente trasmissibili) tali da precludere l'ammissione al campus;

DICHIARA INOLTRE

1. Che il proprio figlio presenta

- Allergie a farmaci o sostanze presenti nell'ambiente Sì /NO
 - Se Sì quali _____
- Allergie agli alimenti Sì /NO
 - Se Sì quali _____
- Patologie in atto _____
- Terapie in corso _____
- Altro _____

2. Si impegna a segnalare al Coordinatore del Campo eventuali malattie potenzialmente trasmissibili del bambino o di qualsiasi stretto contatto

3. Comunica di essere reperibile ai seguenti numeri telefonici:

4. Autorizza alla somministrazione della merenda e del pranzo.

5. Autorizza il trattamento dei dati personali ai fini delle attività correlate alla frequenza del proprio bambino al Campus.

6. Io sottoscritto _____ genitore di _____ declino da ogni responsabilità il Teatro Franco Parenti per problemi di salute derivanti da patologie non dichiarate attraverso certificato medico.

Data _____

Firma di un genitore _____

ALLEGATO 4

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

Cellulare _____

Mail _____

Genitore di _____

DELEGA

Il Signor/La Signora _____

Cellulare _____

AL RITIRO DEL BAMBINO DAL CAMPUS ESTIVO, DECLINANDO DA OGNI RESPONSABILITÀ IL CAMPUS STESSO.

IN ALLEGATO FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DELLA PERSONA DELEGATA

Data _____

Firma di un genitore _____