



Senza il Banco

Timbro data/ora arrivo

"ESTATE AL POGGIOLO 2007" DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____

residente a _____ in via _____

Recapiti telefonici _____

genitore di _____

nato/a il _____ a _____ residente in _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2006/07 alla scuola elementare di _____

interessato a partecipare alle attività di "Senza il Banco" e a fruire dei servizi che l'associazione organizza, chiedo di associarmi per l'anno 2007. Nell'avanzare richiesta d'iscrizione prendo visione della sotto riportata nota informativa relativa alla legge del 31/12/1996, n.675:

"la informiamo, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996, n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata la nostra attività. La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.13 della legge 31.12.1996 n. 675".

Autorizzo inoltre mio figlio/a a partecipare a titolo gratuito a riprese fotografiche o filmate sulle attività realizzate nel servizio da lui/lei frequentato. Acconsento quindi (legge 675/96) che le immagini vengano utilizzate per la documentazione dei suddetti percorsi, attraverso fotografie o filmati video. **Preso visione di tale nota informativa confermo la richiesta di iscrizione all'associazione e autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali e statutari di "Senza il Banco".**

Chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al Campo Solare "ESTATE AL POGGIOLO" presso il Poggiolo di Monte Sole, nelle seguenti settimane:

Giugno:

- 1) da lunedì 18 a venerdì 22 *Comunicazione e giochi di gruppo*
- 2) da lunedì 25 a venerdì 29 *I pianeti*
-

Luglio:

- 3) da lunedì 2 a venerdì 6 - (per motivi organizzativi la settimana sarà così ripartita: lunedì e martedì presso il Parco *Tornei e giochi di squadra*; mercoledì giovedì e venerdì presso campo solare in Pian di Venola);

- 4) da lunedì 9 a venerdì 13 *Creatività e giochi d'aria*
- 5) da lunedì 16 a venerdì 20 *Settimana del Giocoliere*
- 6) da lunedì 23 a venerdì 27 *Settimana del clown e dell'arte*

Settembre:

- 7) da lunedì 3 a venerdì 7 *Settimana dell'avventura*

(segnare con una "X" le settimane alle quali si intende iscrivere il proprio figlio).

ALLERGIE / ASSUNZIONE MEDICINALI:

Io sottoscritto _____ informo l'ass. *Senza il Banco* che mio figlio/a:

- Risulta allergico/a a _____
- Deve seguire una dieta medica (certificata dal medico scolastico) che includa _____
- Deve obbligatoriamente assumere i seguenti medicinali (con certificazione del medico scolastico)*: _____

*Pertanto autorizzo l'ass. *Senza il Banco* a somministrare i farmaci indicati nelle modalità sopra descritte e la assolvo da ogni responsabilità.

AUTORIZZAZIONI USCITE:

1) Accompagnamento con educatore

Con la presente io sottoscritto _____ autorizzo mio figlio/a ad uscire dalla sede del centro estivo accompagnato dagli educatori, per svolgere le attività programmate.

2) Uscita a conclusione delle attività

Autorizzo le seguenti persone a ritirare mio figlio/a: _____

Allego bollettino di ccp pagato per l'iscrizione.

FIRMA
