

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO "UNA MATTINA DI GIOCHI"

BAMBINO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Data e luogo di nascita _____

TELEFONI

Casa _____

cell. Madre _____

cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

CON CHI RISIEDA IL MINORE (madre, padre, entrambe i genitori) _____

PERIODO DESIDERATO Barrare la scelta

SETTIMANA DAL 15/06 AL 19/06 _____

SETTIMANA DAL 22/06 AL 26/06 _____

SETTIMANA DAL 29/06 AL 03/07 _____

SETTIMANA DAL 06/07 AL 10/07 _____

SETTIMANA DAL 13/07 AL 17/07 _____

SETTIMANA DAL 20/07 AL 24/07 _____

SETTIMANA DAL 27/07 AL 31/07 _____

FIRMA DEL GENITORE _____

AUTOCERTIFICAZIONE

STATO DI SALUTE E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute* ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del centro estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Altro _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo "UISP Ravenna-Lugo" da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Si richiede certificato medico di buona salute

Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

Il personale del centro estivo NON può somministrare medicinali di qualsiasi natura. Inoltre, declina ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi).

DATA FIRMA DEL GENITORE _____

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E VIDEO
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Io sottoscritto _____ nato a _____

in data _____ residente a _____

in via _____

Genitori del/la bambino/a _____

AUTORIZZO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

AUTORIZZO

l'utilizzo di macchine fotografiche e/o telecamere nell'ambito dei progetti e delle attività svolte. Le fotografie/video potrebbero essere utilizzate, trattate ai sensi della legge oltre che per finalità di documentazione interna, anche per la diffusione esterna.

DATA E FIRMA DEI GENITORI _____

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente a _____ in via _____

Genitore del/la bambino/a _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore del bambino/a su indicato/a e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Centro Estivo

E' CONSAPEVOLE che la responsabilità del Centro Estivo termina dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al _____

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni di età.

DATA FIRMA DEL GENITORE _____