

**Dati anagrafici del Partecipante al Centro Estivo: Il Giardino dei Sensi For Kids 2020**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Scuola frequentata** infanzia primaria nido **classe** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale del Minore** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale del Genitore** \_\_\_\_\_

Io **genitore** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

tel 1 \_\_\_\_\_ tel 2 \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

autorizzo mi\_ figli\_ a partecipare alle attività del servizio. Declino gli organizzatori da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati da mi\_ figli\_ a cose e/o persone.

**TARIFFA:**

- SETTIMANALE** € 110,00  
 **QUADRIFOGLIO** € 400,00 - 4 SETTIMANE (CON PAGAMENTO ANTICIPATO)  
 **SETTIMANE AGGIUNTIVE ALL'INTERNO DEL PACCHETTO** € 100,00

**SETTIMANE DI FREQUENZA:**

<input type="checkbox"/> dal 22.6 al 27.6	<input type="checkbox"/> dal 20.7 al 24.7	<input type="checkbox"/> dal 17.8 al 21.8
<input type="checkbox"/> dal 29.6 al 3.7	<input type="checkbox"/> dal 27.7 al 31.7	<input type="checkbox"/> dal 24.8 al 28.8
<input type="checkbox"/> dal 6.7 al 10.7	<input type="checkbox"/> dal 3.8 al 7.8	<input type="checkbox"/> dal 31.8 al 4.9
<input type="checkbox"/> dal 13.7 al 17.7		<input type="checkbox"/> dal 7.9 al 11.9

ATTENZIONE: LE GIORNATE NON GODUTE NON POSSO ESSERE RECUPERATE.

**INFORMAZIONI SUL MINORE CHE IL GENITORE RITIENE UTILE COMUNICARE AGLI OPERATORI:**

❖ **Autorizzazioni per foto e riprese**

La Cooperativa "La Clessidra Soc. Coop. Sociale ONLUS", con sede in Villacidro (VS), via San Gavino 27, tel/fax 0709334078, email info@cooperativaclessidra.it, www.cooperativaclessidra.it, nell'ambito dello svolgimento delle attività programmate, intende effettuare fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo-didattici o promozionali (cartelloni, schede, documentari, slideshow, pubblicazioni web).

**autorizzo**                       **non autorizzo**

**il personale della Cooperativa** ad effettuare foto e/o riprese video che abbiano come soggetto la mia persona e/ o quella di mi \_ figli\_

❖ **Autorizzazioni somministrazione cibi e bevande**

La Cooperativa e il suo personale potranno somministrare cibo e bevande a mio/a figlio/a in occasione di feste e merende. Mi assumo la responsabilità di avvisare preventivamente il personale di eventuali intolleranze alimentari.

**autorizzo**                       **non autorizzo**

❖ **Autorizzazioni per il rientro**

Io sottoscritto, a conclusione delle attività:

- autorizzo** mi\_\_ figli\_\_ a recarsi nella propria abitazione da sol\_\_
- non autorizzo** mi\_\_ figli\_\_ a recarsi nella propria abitazione da sol\_\_ .
- delego le seguenti persone di fiducia al ritiro di mi\_\_ figli\_\_ :**

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>CELLULARE</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			
<b>4.</b>			

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

A seguito della presa visione dell'informativa, autorizza **La Clessidra Soc. Coop. Sociale ONLUS**, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti.

Villacidro,    Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_