



MODULO DI ISCRIZIONE ESTATE 2018

Il/i sottoscritto/i.....
in qualità di GENITORE /I TUTORE/I abitante in via.....
CAP.....Comune.....prov..... tel. casa
tel. emergenze..... e-mail.....

Intende iscrivere

il/la minore .. luogo e data di nascita.....
il fratello/sorella luogo e data di nascita.....
il fratello/sorella luogo e data di nascita.....

ANNOTAZIONI (allergie alimentari, certificazioni in base alla legge 104/92, criticità o altro da segnalare)

Scegli la sede, la settimana e DVD con foto (facoltativo) → contrassegnando la preferenza con una X

<p>VICENZA - Ferrovieri <i>Natura in campo</i> Eta' 4 – 13 anni Sede Rangers Rugby Vicenza Via Baracca, 217</p> <p><input type="radio"/> 11-15 giugno <input type="radio"/> 18-22 giugno <input type="radio"/> 25-29 giugno <input type="radio"/> dvd</p>	<p>SANDRIGO - Lupia <i>Il Palazzo dei Misteri</i> Eta' 4 – 13 anni Palazzo Mocenigo Via Chiesa Lupia 34</p> <p><input type="radio"/> 11-15 giugno <input type="radio"/> 18-22 giugno <input type="radio"/> 25-29 giugno <input type="radio"/> dvd</p>
<p><input type="radio"/> 02-06 luglio <input type="radio"/> 09-13 luglio <input type="radio"/> 16-20 luglio <input type="radio"/> 23-27 luglio <input type="radio"/> dvd</p>	<p><input type="radio"/> 16-20 luglio <input type="radio"/> 23-27 luglio <input type="radio"/> dvd</p>
<p><input type="radio"/> 30 luglio-3 agosto <input type="radio"/> 27-31 agosto <input type="radio"/> 03-07 settembre <input type="radio"/> dvd</p>	<p><input type="radio"/> 30 luglio-3 agosto <input type="radio"/> 27-31 agosto <input type="radio"/> 03-07 settembre <input type="radio"/> dvd</p>

con orario (indicare con una x) 8.30-12.30 8.30 – 16.30

con i seguenti servizi aggiuntivi a pagamento (indicare con una X):

- ANTICIPO dalle ore _____ → € 1 a mezz'ora
- POSTICIPO PRANZO SENZA MENSA → € 1 a mezz'ora; specificare orario: 12:30 -
- PART TIME EXTRA FINO ALLE 13.30 CON MENSA → € 5 al giorno
- SERVIZIO MENSA → € 4,50 a pasto
- POSTICIPO fino alle ore 17:00 → € 1 al giorno
- DVD → € 10 a periodo (comprensivo di spese di spedizione)

Nota: la richiesta del dvd è subordinata alla dichiarazione di AUTORIZZAZIONE FOTO E VIDEO riportata nel modulo DICHIARAZIONE TRATTAMENTO DATI E AUTORIZZAZIONI.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle note informative e del programma del progetto CENTRI ESTIVI IN NATURA 2018 organizzato dalla Cooperativa Terrabase;

sono inoltre consapevole che l'iscrizione del figlio diventerà effettiva solo previa consegna del presente modulo di iscrizione e versamento dell'acconto di € 35,00 a settimana o dell'intera retta.

Modalità pagamento (nella causale del bonifico o dell'assegno specificare nome e cognome del bambino e sede dei centri estivi)

bonifico bancario intestato a: assegno intestato a contanti
Terrabase società cooperativa sociale Terrabase cooperativa sociale
IBAN: IT76A0306911888100000000885

Data..... Firma leggibile del/i genitore/i o chi ne fa le veci.....

Per informazioni e iscrizioni: segreteria@terrabase.it

Tel. 345 8169727 (attivo nei seguenti giorni e orari: lun, gio e ven 10.00 – 12.30)



CENTRI ESTIVI IN NATURA 2018

DICHIARAZIONE TRATTAMENTO DATI E AUTORIZZAZIONI (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)



DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto....., ai sensi e agli effetti di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/2003, in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e a seguito del rapporto instaurato con Terrabase Cooperativa Sociale

DICHIARO

di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

In relazione a quanto sopra
AUTORIZZO

Terrabase Cooperativa Sociale a trattare i dati personali necessari alla gestione del rapporto instaurato, compresi i dati di natura cosiddetta sensibile di cui all'art. 13 della citata legge.

Data..... Firma leggibile del/i genitore/i o chi ne fa le veci

Autorizzo all'utilizzo del mio indirizzo di posta elettronica per l'invio di **informative e newsletter** esclusivamente da parte della Cooperativa Terrabase

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Autorizzo alla produzione e realizzazione **di foto e video** del/i figlio/i durante l'attività nonché ad esporli e duplicarli, utilizzarli come materiale espositivo, divulgativo e/o di archivio

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Autorizzo alla **preparazione e degustazione** di decotti, marmellate e pietanze preparate anche con erbe, ortaggi e frutti raccolti in natura o offerti da aziende locali

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Autorizzo **ad effettuare escursioni** nelle zone limitrofe all'area di svolgimento dei centri estivi.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Data..... Firma leggibile del/i genitore/i o chi ne fa le veci

POLICY RIMBORSO IN CASO DI RITIRO ISCRIZIONE

In caso di ritiro comunicato a 3 o più settimane dall'inizio si trattengono € 15,00 a settimana.

In caso di ritiro a meno di 3 settimane dall'inizio e fino al martedì precedente si trattiene la quota di anticipo pari a € 35,00 a settimana.

In caso di ritiro dal mercoledì precedente la data di inizio si richiede l'intera quota settimanale.

In caso di assenza per malattia fino a 2gg non è previsto rimborso.

In caso di assenza per malattia da 3gg in su è previsto il rimborso di pasti, anticipi e posticipi relativi ai giorni di assenza (previa presentazione di apposito certificato medico).

Per informazioni e iscrizioni: segreteria@terrabase.it

Tel. 345 8169727 (attivo nei seguenti giorni e orari: lun, gio e ven 10.00 – 12.30)