



MODULO DI ISCRIZIONE per a.s. 2019/20

Il/i sottoscritto/i..... codice fiscale

Data e luogo di nascita in qualità di GENITORE /I TUTORE/I

abitante in via..... CAP.....

Comune.....prov.....

Tel e-mail.....

IN CASO DI EMERGENZA CONTATTARE:

NOME..... IN QUALITA' DI NUM.

NOME..... IN QUALITA' DI NUM.

dichiara di essere titolare della responsabilità genitoriale e quindi chiede di iscrivere

il/la minoreluogo di nascita.....

data di nascita codice fiscale

Residente in via n città

Prov. CAP cittadinanza

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

.....

Al progetto ATUTTOBOSCO 'Asilo nel Bosco' per l'anno scolastico 2019/20 accogliendone l'impostazione ed il Regolamento Interno in ogni sua parte

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA

Il nucleo familiare è composto da

PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

- Intestazione fattura

madre padre

ORARI E RETTA

I genitori dichiarano di scegliere la seguente fascia oraria per la frequenza del proprio figlio:

orario entrata _____ orario uscita _____

data _____ firma padre _____ firma madre _____



Sono inoltre consapevole che l'iscrizione del figlio diventerà effettiva solo previa consegna del presente modulo di iscrizione e versamento dell'iscrizione annua di euro 350,00 e della caparra di euro 100,00.

Modalità pagamento (nella causale del bonifico o dell'assegno specificare nome e cognome del bambino e 'Asilo nel Bosco')

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE DICHIARA CHE

- E' consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;
- Accetta di pagare la retta prevista per tutto il periodo di frequenza del progetto del proprio figlio;
- è consapevole dell'obbligo di comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione foto e riprese video e alla situazione familiare intervenute dopo la presentazione della presente domanda d'iscrizione al progetto;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionale del servizio, come previsto dalla legge.

Data _____ firma dichiarante _____

DELEGA PER RITIRO

Con la presente il sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore di _____

Delega le seguenti persone a ritirare il proprio figlio:

1. COGNOME E NOME _____
IN QUALITÀ DI _____ nato a _____ il _____
2. COGNOME E NOME _____
IN QUALITÀ DI _____ nato a _____ il _____
3. COGNOME E NOME _____
IN QUALITÀ DI _____ nato a _____ il _____
4. COGNOME E NOME _____
IN QUALITÀ DI _____ nato a _____ il _____

Si allega un documento di riconoscimento per ogni delegato in corso di validità.

Data e luogo _____

Firma del genitore/tutore _____



PROGETTO A TUTTO BOSCO TERRABASE - EDUCARE ALL'ARIA APERTA

Coop. Sociale Terrabase, via L. Manara 61, 36100 Vicenza. P.IVA 03497880249
direzione 3406320997 cell amministrazione 3458169727 segreteria@terrabase.it

**DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL CONSENSO
DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DEI DATI
PERSONALI DEI MINORI ISCRITTI.
(COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)**

Io sottoscritto _____ ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE TERRABASE secondo le finalità riportate di seguito: Gestione della clientela; Informazioni alla clientela di nuovi servizi/prodotti; Adempimento di obblighi fiscali e contabili; Rilevazione grado di soddisfazione del cliente; Programmazione delle attività.

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso: Adempimento di obblighi fiscali e contabili.

In relazione al trattamento dei miei dati personali e di quelli del minore _____, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Immagini (Dati sensibili); Stato di salute - patologie attuali (Dati relativi alla salute)

e che il trattamento dei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti: è possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche. Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali e di quelli dei minori citati da parte dei Titolari, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

- In relazione al trattamento dei miei dati personali e di quelli dei minori, relativamente alla seguente finalità: **gestione della clientela.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:

Prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere: all'invio di offerte commerciali, alla produzione e realizzazione foto, alla preparazione e degustazioni decotti, marmellate e pietanze preparate con erbe, ortaggi e frutti raccolti in natura o offerti da aziende locali, passeggiate ed escursioni.

- In relazione al trattamento dei miei dati personali, e di quelli dei minori, relativamente alla seguente finalità: **Informazioni alla clientela di nuovi servizi/prodotti.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti: *Prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere all'invio di offerte commerciali.*

- In relazione al trattamento dei miei dati personali, e di quelli dei minori relativamente alla seguente finalità: **Programmazione delle attività.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti: *prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere: all'invio di offerte commerciali, alla produzione e realizzazione foto, alla preparazione e degustazioni decotti, marmellate e pietanze preparate con erbe, ortaggi e frutti raccolti in natura o offerti da aziende locali, passeggiate ed escursioni.*

- In relazione al trattamento dei miei dati personali, e di quelli dei minori relativamente alla seguente finalità: **Rilevazione grado di soddisfazione del cliente.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:

Prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere alla richiesta del grado soddisfazione del cliente.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

