



RICHIESTA ISCRIZIONE SOCIO ART-TU

Io sottoscritto genitore di

Luogo e data di nascita (DEL BAMBINO/RAGAZZO).....

C.F. (DEL BAMBINO/RAGAZZO)

Residente in:

Recapiti telefonici:

Indirizzo e-mail (scrivere stampatello):

.....

CHIEDO

dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale, che mio figlio sia ammesso, quale socio dell'Associazione Art-Tu di promozione sociale.

Informativa art.13 D.Lgs. 196/2003 (Legge sulla privacy):

La nostra Associazione tratterà i suoi dati personali nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali, garantendo la sua riservatezza e la protezione dei dati.

Finalità e modalità del trattamento: i dati saranno utilizzati dalle persone incaricate dall'Associazione per la corrispondenza e la rintracciabilità, la gestione del servizio e l'adempimento degli obblighi di legge. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi, salvo le necessarie comunicazioni di legge; saranno contenuti negli archivi cartacei dell'Associazione, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati verrà mediante utilizzo di supporto cartaceo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Diritti dell'interessato: ai sensi dell'art. 7 del Codice ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, integrare, cancellare dati, ottenere la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, scrivendo all'Associazione Art-Tu.

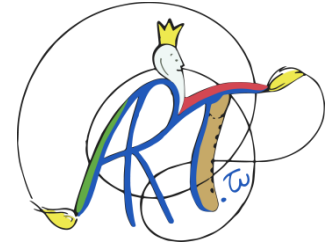
Titolare del trattamento è l'Associazione Art-Tu con sede in Via Cento Stelle 24 - 50137 Firenze, Presidente la dott.ssa Elena Cherici.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data: _____

Firma dei genitori:

RICHIESTA ISCRIZIONE TREKKING E TENDA 2019



Io sottoscritto genitore di
chiedo l'iscrizione per i giorni:

- Autorizzo la somministrazione del pranzo da parte delle animatrici: Sì No
- Autorizzo lo spostamento con mezzi pubblici con le animatrici di riferimento: Sì No
- Richiedo il servizio accompagnamento in bus da Firenze e viceversa: Sì No
- Se si specificare punto di raccolta: AUTOSTAZIONE V. PASCOLI

INFORMAZIONI SANITARIE

- CERTIFICATO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE (Se si allegarlo alla scheda iscrizione): Sì No
- È coperto da vaccino antitetanico: Sì No

Per qualunque patologia (comprese le allergie) è necessaria la certificazione medica

- È allergico/intollerante a cibi o bevande: Sì No
- Necessità di assumere farmaci durante la permanenza al "Trekking e Tenda": Sì No

Se Sì compilare:

Io sottoscritto..... genitore didichiaro che mio/a figlio/a
è allergico/intollerante a:

Io sottoscritto genitore didichiaro che mio/a figlio/a
necessita di assumere i seguenti farmaci: ore
e pertanto autorizzo gli operatori a somministrargliele.

e allegare obbligatoriamente RELATIVO CERTIFICATO MEDICO: Sì No

Altro da segnalare:

AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

I sottoscritti e genitori del
bambino/a che frequenta Trekking e Tenda promossi dall'Associazione,

Autorizzano Non Autorizzano

l'Associazione Art-Tu a effettuare fotografie e riprese video del proprio figlio/a durante le attività programmate, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (in particolare l'art. 10 del C.C. nonché la L. n° 633 del 22 aprile 1941 e la L. 196 2003 sulla Privacy). Il suddetto materiale video-fotografico sarà utilizzato per scopi di documentazione, educativi e pedagogici dell'associazione Art-Tu.

Gli stessi genitori inoltre

Autorizzano Non Autorizzano

l'Associazione Art-Tu a diffondere le fotografie tra le famiglie dei bambini/ragazzi che frequentano "Trekking e Tenda" nelle stesse giornate

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

CONTANTI (Presso la sede di Art-Tu previo appuntamento telefonico o tramite email)

BONIFICO (INTESTATO A: Associazione Art-Tu; IBAN IT8200616002822100000008603 (in quinta posizione c'è la lettera O, non lo zero); CAUSALE: Nome e cognome del bambino - data)

Data: _____

Firma dei genitori: _____