

## RICHIESTA ISCRIZIONE SOCIO ART-TU

(Si prega di compilare il modulo in stampatello)

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....  
Luogo e data di nascita (del bambino/a o ragazzo/a).....  
C.F. (del bambino/a o ragazzo/a) .....  
Residente in: .....  
Recapiti telefonici: .....  
Indirizzo e-mail: .....

### 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 Flavia Bocchino.

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:

\_\_\_\_\_

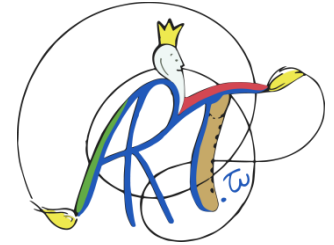
\_\_\_\_\_

## RICHIESTA ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2020

Il/la sottoscritto/a ..... genitore di

.....

Chiedo l'iscrizione per le settimane: .....



- Autorizzo la somministrazione delle merende da parte degli animatori:  Sì  No
- Nella settimana dal.... al.....chiedo, se possibile, che mio/a figlio/a sia inserito nel gruppo con i seguenti bambini:.....  
Nella settimana dal.... al.....chiedo, se possibile, che mio/a figlio/a sia inserito nel gruppo con i seguenti bambini:.....

### PRIORITÀ

Si richiede un'autocertificazione firmata in merito alle priorità che si ritiene di avere (vedi file n.3).

**ORARIO:** indicare se sussistono necessità inderogabili nell'orario di entrata.....

### INFORMAZIONI SANITARIE

- 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 ai Centri Estivi":  Sì  No

#### **Se Si compilare:**

Io sottoscritto/a.....genitore di .....dichiaro

che mio/a figlio/a è allergico/intollerante a: .....

Io sottoscritto/a .....genitore di .....dichiaro

che mio/a figlio/a necessita di assumere i seguenti farmaci: ..... alle ore ..... e pertanto autorizzo gli operatori a somministrarglielle.

**e allegare obbligatoriamente RELATIVO CERTIFICATO MEDICO**

Altro da segnalare: .....

### AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

I sottoscritti: ..... e ..... genitori del bambino/a ..... che frequenta i Centri Estivi promossi dall'Associazione Art-Tu,

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 tramite messaggi tra le famiglie dei bambini che frequentano il Centro Estivo nella stessa settimana.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

BONIFICO (INTESTATO A: Associazione Art-Tu; IBAN IT67 Y030 6902 8941 0000 0008 603; CAUSALE: Nome e cognome del bambino - data settimana/e

**CONTATTI:** siamo sempre disponibili via mail o telefonicamente: Elena 3385412519, Flavia 3343242754

Data: \_\_\_\_\_

Firma dei genitori: \_\_\_\_\_