



MODULO ISCRIZIONE CENTRO RICREATIVO ESTIVO MISTO CASTEL BOLOGNESE

Iscrizioni dall'8 Maggio al 9 Giugno 2017 (termine ultimo)

CONSEGNARE IL LUNEDI' O IL MERCOLEDI' ALL'UFFICIO ISTRUZIONE (0546/655824) DALLE ORE 10:30 ALLE ORE 13:30
OPPURE SOLO IL SABATO PRESSO L'U.R.P.-ANAGRAFE (0546/655855) DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00
PIAZZA BERNARDI, 1 – PIANO TERRA MUNICIPIO

Si prega di compilare la parte sottostante con i dati relativi alla persona a cui dovrà essere intestata la fattura:

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___, residente in _____ via _____ n. _____

C.F.

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail (leggibile) _____

CHIEDE di iscrivere il proprio figlio/a _____ nato/a _____ il _____ frequentante la sezione/classe _____ della Scuola _____ al Centro Ricreativo Estivo per le seguenti settimane:

Luglio	
1	03/07/17-07/07/17
2	10/07/17-14/07/17
3	17/07/17-21/07/17
4	24/07/17-28/07/17

Agosto						Settembre					
	Tempo Pieno	Part Time mattina con pasto	Part Time mattina senza pasto	Part Time pomeriggio con pasto	Part Time pomeriggio senza pasto		Tempo Pieno	Part Time mattina con pasto	Part Time mattina senza pasto	Part Time pomeriggio con pasto	Part Time pomeriggio senza pasto
31/07/17-04/08/17						28/08/17-01/09/17					
						04/09/17-08/09/17					

In base a quanto indicato sopra, con la presente, mi impegno a pagare **anticipatamente**:

- La quota di iscrizione pari a € 6,00 comprensiva dell'assicurazione infortuni (valida per tutto il periodo)
- La retta settimanale di € 45,00 (oppure € 151,00 per l'iscrizione a quattro settimane PIENE consecutive)
- La retta settimanale di € 45,00 (oppure € 120,00 per l'iscrizione a tre settimane PIENE consecutive)
- La retta settimanale per modulo part time (mattina o pomeriggio) di € 31,50

Per un totale di:

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Luglio/Agosto dal 3/7 al 4/8	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	23/06/2017
Agosto/Settembre dal 28/8 al 8/9	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	18/08/2017

Mi impegno inoltre a sottoscrivere e rispettare il regolamento in allegato alla presente.

Data _____

Firma _____

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data _____

Firma _____

Oggetto: prestazione del consenso ai sensi dell' art. 23 del D. Lgs. 196/03

I sottoscritti

..... nato/a il
...../...../....., residente in,
e

..... nato/a
il/...../....., residente in,

in qualità di genitori del minore.....

con la presente, dichiarano di aver ricevuto da codesta Spett.le Cooperativa in indirizzo ed attentamente letto l'informativa di cui **art. 13 D. Lgs. 196/03**, relativamente al trattamento dei dati personali propri e del minore per il quale esercitano la patria potestà ed esprimono, ai sensi e per gli effetti degli artt. **23 e 26 D. Lgs. 196/03**, il loro consenso a tale trattamento di dati, in particolare alla comunicazione dei dati medesimi, per le finalità e secondo le modalità indicate nella suddetta informativa.

Distinti saluti.

Faenza, lì

Firma leggibile
di entrambi i genitori

.....
.....

Ad entrambi i genitori del minore _____

Oggetto: Richiesta di autorizzazione utilizzo immagini.

Con la presente la scrivente Zerocento, Società Cooperativa Sociale Onlus, in persona del proprio Presidente e Legale Rappresentante Sig. Arianna Marchi con sede in Faenza (RA) Viale delle Ceramiche, 43,

Vi Informa che intende utilizzare il materiale fotografico e audiovisivo, prodotto dal personale della scrivente Cooperativa nel corso delle attività didattiche svolte nell'anno 2016, per la pubblicazione delle stesse nel sito internet della Cooperativa e più precisamente nell'area riservata a cui si accede solo dopo preventiva autorizzazione e visionabile solo dagli utenti/genitori iscritti ai centri estivi. Dette immagini saranno visionabili esclusivamente per l'anno 2016.

Poiché tra il materiale fotografico selezionato vi sono fotografie che ritraggono anche Vostro figlio, con la presente siamo a richiedere la Vostra autorizzazione, in qualità di genitori esercenti la patria potestà sul minore, ad utilizzare le fotografie e/o il materiale audiovisivo che ritraggono Vostro figlio per le finalità di cui sopra.

Qualora acconsentiate a che la scrivente utilizzi tali immagini, Vi preghiamo di farci pervenire la presente firmata in segno di accettazione.

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti.

Distinti saluti.

Spett.le Zerocento Società Cooperativa Sociale

Oggetto: prestazione del consenso ai sensi della Vs comunicazione.

I sottoscritti _____ e _____, in qualità di genitori esercitanti la patria potestà sul figlio minore _____, letto il contenuto della presente autorizzano la Cooperativa Zerocento ad esporre e/o utilizzare il materiale fotografico e/o audiovisivo raffigurante il proprio figlio per le finalità di cui sopra.

Distinti saluti.

Faenza, lì _____

Firma leggibile
di entrambi i genitori



Io sottoscrittogenitore di
.....
frequentante il Centro Ricreativo Estivo di Concedo, sotto la mia personale
responsabilità, l'autorizzazione a mio figlio/a di:

- Partecipare alle gite extra-territoriali (uscite con pullman)
- Partecipare alle uscite sul territorio (solitamente senza nessun mezzo)
- Uscire dal centro da solo/a (riservato eventualmente ai CRE) alle ore _____.

Data _____ Firma _____
di entrambi e genitori _____

Deleghe

Inoltre autorizzo le seguenti persone a prelevare nostro figlio/a dal centro estivo durante il suo periodo di frequenza:

Sig./Sig.ra	Parentela/altro	Data di nascita __/__/__	Recapito
Sig./Sig.ra	Parentela/altro	Data di nascita __/__/__	Recapito
Sig./Sig.ra	Parentela/altro	Data di nascita __/__/__	Recapito
Sig./Sig.ra	Parentela/altro	Data di nascita __/__/__	Recapito

Data _____ Firma _____
di entrambi e genitori _____



Scheda personale di

(Nome e Cognome del bambino/a)

(Nome e Cognome Genitore)

(Recapito telefonico)

(Nome e Cognome Genitore)

(Recapito telefonico)

Gentile Genitore,

Le chiediamo la disponibilità a compilare il seguente questionario per conoscere meglio le esigenze e le abitudini di suo figlio/a e permettergli/le così una tranquilla e serena frequenza al Centro Ricreativo Estivo.

1 Suo figlio/a soffre di particolari allergie o intolleranze? Sì No
Se sì, quali? In caso positivo allegare certificato medico

2 Suo figlio/a necessita di eventuale somministrazione farmaci durante orari di centro estivo? In caso positivo procedere alla richiesta con apposita modulistica. Sì No

3 Ci sono particolari accorgimenti che dobbiamo attuare durante il pranzo? Sì No
Se sì, quali?

4 Suo figlio/a sa nuotare? Sì No

5 Ci sono particolari attività fisiche che non può svolgere? Sì No
Se sì, quali?

6 Ci sono altre notizie che ritiene importante comunicare? Sì No
Se sì, quali?

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei servizi ricreativi organizzati dalla cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data _____

Firma _____

Ad entrambi i genitori del minore _____

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03

Il D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e prescrivono che il trattamento di dati personali deve essere effettuato in modo lecito e secondo correttezza, per scopi legittimi, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti, nonché del minore su cui esercitate la patria potestà. **Ai sensi dell'art. 13** della precitata legge Vi informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare riguarda oltre ai Vostri dati personali, anche quelli del minore per il quale Voi esercitate la patria potestà. In Particolare detto trattamento:

a. ha la finalità di garantire lo svolgimento completo dei servizi all'interno degli asili, la partecipazione ai centri estivi, ai soggiorni con pernottamento ed in generale, l'erogazione dei servizi da parte della Cooperativa in favore dei propri utenti oltre alle connesse attività ausiliarie di gestione amministrativa e contabile di detti servizi.

b. sarà effettuato con modalità di elaborazione manuale ed informatizzata, esclusivamente da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti che siano costantemente identificati ed opportunamente istruiti, nonché utilizzando strumenti e procedure idonei a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono e ad evitare l'indebito accesso da parte di soggetti terzi o di personale non autorizzato.

c. i dati trattati potranno essere comunicati ad istituti bancari, tesorerie comunali, AUSL, Amministrazioni Comunali, enti, professionisti, società che collaborano con la Cooperativa Zerocento alla realizzazione di laboratori didattici, società od altre strutture da noi incaricate dei trattamenti connessi all'adempimento degli obblighi amministrativi, contabili e gestionali legati all'ordinario svolgimento della nostra attività economica, anche per finalità di recupero credito; e non verranno diffusi, in quanto non saranno portati a conoscenza di soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.

d. ha per oggetto anche dati personali sensibili, così come definiti dall'art. 4 del D. Lgs. 196/03, cioè dati idonei a rivelare la Vostra fede religiosa e la salute del minore.

Il trattamento di tali dati richiede, oltre alla preventiva autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali già rilasciata, anche il Vostro consenso scritto. Il conferimento dei dati di cui sopra da parte Vostra è facoltativo. Tuttavia, in mancanza di tale conferimento, non sarà possibile adempiere alle finalità di cui al precedente punto a.

Vi informiamo, inoltre, che possono venire a conoscenza dei dati Vostri e del minore su cui esercitate la patria potestà, le categorie di soggetti, nominati dalla scrivente Cooperativa come responsabili o incaricati del trattamento quali: coordinatori pedagogici, personale educativo e assistenziale, addetti agli uffici amministrativi della Cooperativa. Il **titolare del trattamento** è il Comune di Castel Bolognese con sede in Piazza Bernardi, 1a Castel Bolognese (RA) – Servizio Cultura, Biblioteca, Scuola e Sport e **co – titolare** Zerocento, Società Cooperativa Sociale Onlus. Viale delle Ceramiche, 43 Faenza.

In relazione al trattamento dei Suoi dati personali, Ella potrà esercitare i diritti previsti dall'art. **Art. 7 del D. Lgs. 196/03**, che di seguito trascriviamo integralmente.

"Articolo 7 (Diritto di accesso ai dati personali e altri diritti)":

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I suddetti diritti sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità alla Cooperativa anche per il tramite di un incaricato.

Distinti saluti.



Regolamento di Iscrizione

CENTRO RICREATIVO ESTIVO MISTO

	Luglio (crem materna + 1° e 2° classe primaria)		Agosto (crem materna + 1° e 2° classe primaria)		Settembre (crem materna + 1° e 2° classe primaria)
1	03/07/17-07/07/17	1	31/07/17-04/08/17	1	28/08/17-01/09/17
2	10/07/17-14/07/17	2		2	04/09/17-08/09/17
3	17/07/17-21/07/17	3			
4	24/07/17-28/07/17	4			

Articolo 1 - Oggetto del servizio

Il Centro Ricreativo Estivo è organizzato a Castel Bolognese nel mese di Luglio, Agosto e Settembre dalle 7.30 alle 18.00. Avrà come sede di ritrovo e di attività la **Scuola Infanzia Tassinari**, via Antonio Gramsci 50, Castel Bolognese. Si articola in turni settimanali non frazionabili che non prevedono periodi di ambientamento. Il Crem è rivolto ai bambini dai 3 ai 6 anni e a quelli frequentanti la 1° e 2° della scuola primaria. Il buono pasto giornaliero è pari a € 5,30 da acquistare presso la Tesoreria Comunale – Banca di Imola. Inoltre il costo di eventuali ingressi per attività esterne (piscina, parchi) è a carico del genitore, mentre il costo dei trasporti a carico del Comune. Il servizio può ospitare fino a un massimo di 56 bambini per turno settimanale. Il part time verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo di 15 bambini.

Articolo 2 - Modalità di iscrizione

La domanda di iscrizione va redatta esclusivamente sul modello predisposto e deve essere compilata in tutte le sue parti. Tutto ciò che attiene alla situazione dichiarata deve essere riferito al momento della presentazione della domanda ed è coperto da segreto di ufficio. I dati forniti saranno rigorosamente trattati come previsto dalla legge sulla privacy.

Articolo 3 - Diete

Chi avesse particolari necessità alimentari deve presentare l'apposito certificato attestante la necessità e comunicarlo formalmente e presentare apposito certificato.

Articolo 4 - Somministrazione di farmaci

Si ricorda che non è possibile la somministrazione di alcun farmaco, anche omeopatico, a meno che non si tratti di farmaci "salvavita". Coloro che avessero la necessità di assumere tali farmaci, durante il periodo di permanenza al CRE sono pregati di contattare, per informazioni, il Servizio Infanzia dell'Unione della Romagna Faentina e la Coop. Zerocento.

Articolo 5 - Modalità di accesso al servizio

La frequenza ai centri ricreativi estivi è subordinata al pagamento di una retta per ogni turno settimanale richiesto. **Importante:** Conservare la fotocopia della contabile di banca che attesta l'avvenuto pagamento delle rette di frequenza che dovrà, in caso di necessità e richiesta, essere esibita al Coordinatore del Centro Estivo.

Articolo 6 - Modalità di recesso e rinuncia

Non è previsto il rimborso della retta di frequenza salvo casi debitamente documentati da certificato medico che impediscano la frequenza per almeno un turno settimanale. Gli eventuali rimborsi verranno effettuati nel mese di Settembre 2016. Per eventuali spostamenti di settimane e modifiche varie è obbligatorio comunicare via e-mail e/o via fax la variazione, in caso contrario farà fede la scheda madre di iscrizione. Inoltre, in merito all'assenza per un'intera settimana è anche possibile, se ci sono le condizioni, il recupero della stessa con un'altra, concordandolo con l'ufficio della Cooperativa Sociale Zerocento (0546/600141 – Luca).

Articolo 7 - Modalità di pagamento

Con la presente, mi impegno a pagare **anticipatamente**:

- La quota di iscrizione pari a €. 6,00 comprensiva dell'assicurazione infortuni (valida per tutto il periodo)
- La retta settimanale di €. 45,00 (oppure € 151,00 per l'iscrizione a quattro settimane PIENE consecutive)
- La retta settimanale di €. 45,00 (oppure € 120,00 per l'iscrizione a tre settimane PIENE consecutive)
- La retta settimanale per modulo part time (mattina o pomeriggio) di €. 31,50

Periodo	Numero settimane	Importo complessivo	Termine Pagamento
Luglio/Agosto dal 3/7 al 4/8	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	23/06/2017
Agosto/Sett. dal 28/8 al 8/9	n. ___ settimane di cui consecutive _____	€	18/08/2017

In base a quanto indicato poco sopra la Cooperativa Zerocento provvederà ad emettere regolare fattura

Pagamento tramite C/C Postale a favore di Zerocento Società Cooperativa Sociale:

IT 14 D076 0113 1000 0102 5831 817 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Pagamento tramite Bonifico Bancario a favore di Zerocento sul C/C:

IT 66 B061 2023 704C C504 0304 759 (indicare nome del centro estivo e numero della fattura)

Data _____

Firma per accettazione _____