

**MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO "CR-ESCO - 2021"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
altri recapiti telefonici utili: \_\_\_\_\_

**ISCRIVE il/la proprio figlio/a al Centro Estivo che si terrà presso i locali della Scuola dell'Infanzia "Opera Pia Moreno" a Ivrea**       **sezione primavera**     **infanzia**       **primaria**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1° turno (05.07 – 09.07) | <input type="checkbox"/> 6° turno (09.08 – 13.08) |
| <input type="checkbox"/> 2° turno (12.07 – 16.07) | <input type="checkbox"/> 7° turno (16.08 – 20.08) |
| <input type="checkbox"/> 3° turno (19.07 – 23.07) | <input type="checkbox"/> 8° turno (23.08 – 27.08) |
| <input type="checkbox"/> 4° turno (26.07 – 30.07) |   |
| <input type="checkbox"/> 5° turno (02.08 – 06.08) |   |

**autorizzo**  **non autorizzo** gli operatori del centro estivo a scattare foto e girare video a mio figlio durante le attività

**autorizzo**  **non autorizzo** la pubblicazione delle foto e dei video sul sito e sulle pagine Facebook e Instagram della Cooperativa

**autorizzo**  **non autorizzo** all'invio di comunicazioni e informazioni sulle nostre attività per posta elettronica

Comunicazioni sanitarie utili comprese allergie e intolleranze alimentari e non (con certificato medico)

DELEGA le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra ..... nato/a a .....il.....

2) Sig./ra .....nato/a a .....il .....

3) Sig./ra .....nato/a a .....il .....

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente gli operatori del centro estivo. E' CONSAPEVOLE che la responsabilità della Cooperativa CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Altre comunicazioni utili

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato quanto disposto nell'ALLEGATO B e nell'ALLEGATO C in ogni loro parte.

Luogo, data e firma

## ALLEGATO B

### Informativa al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 desideriamo informarVi che:

\* i dati personali da Voi forniti o acquisiti nell'ambito dei rapporti contrattuali con Voi intercorrenti, vengono utilizzati allo scopo di essere elaborati e gli esiti vengono comunicati ai clienti. I dati vengono conservati per il periodo necessario allo svolgimento dell'incarico, trascorso il quale vengono restituiti o distrutti.

\* in occasione di tali trattamenti è possibile venire a conoscenza di dati che il Regolamento Europeo 2016/679 definisce "sensibili".

\* il trattamento dei dati conferiti avviene nel rispetto delle norme vigenti, a mezzo di strumenti CARTACEI ED INFORMATICI idonei a tutelare la Vostra sicurezza e riservatezza, nel rispetto delle misure minime previste dal Regolamento Europeo 2016/679. Tale trattamento consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, duplicazione, estrazione, selezione, raffronto, utilizzo, cancellazione e distruzione dei dati stessi;

\* il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio. Una loro mancata o parziale comunicazione impedirebbe di instaurare rapporti con la scrivente in quanto risulterebbe impossibile adempiere al contratto;

\* i dati forniti o acquisiti nel corso del rapporto contrattuale potranno essere comunicati a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'azienda;

\* E' prevista la possibilità di diffondere i vostri dati per adempiere ai requisiti legislativi e contrattuali. I dati conferiti saranno trattati da personale incaricato nominato direttamente dal Responsabile del Trattamento e non saranno trasferiti all'estero.

\* i dati personali sono conservati per una durata massima di cinque anni e/o fino alla conclusione del rapporto contrattuale.

Vi informiamo altresì che Il Regolamento Europeo 2016/679 riconosce all'interessato il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, avere informazioni sul trattamento dei medesimi, richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei dati personali, trattati in violazione di legge, di opporsi al trattamento per motivi legittimi, di opporsi alla sottoscrizione di eventuali consensi al trattamento, finalizzato a gestioni diverse da quanto indicato in informativa. Tale diritto puo'essere esercitato rivolgendo un'istanza al Titolare o al Responsabile del trattamento Incaricati.

Luogo, data e firma

## REGOLAMENTO AMMINISTRATIVO

- L'iscrizione va effettuata compilando l'apposito modulo in ogni sua parte. Al momento dell'iscrizione andrà saldato il primo turno prenotato e versato un acconto di 15 euro per ogni altro turno prenotato.
- SE CAMBIO IDEA POSSO RIAVERE LA QUOTA O L'ACCONTO? NO, SONO DA RITENERSI A FONDO PERDUTO.
- Il saldo del turno va versato entro e non oltre il mercoledì precedente al turno scelto.
- Non sono previsti rimborsi in caso di malattia se non nella misura dei pasti non consumati. L'esiguità del numero di bambini presenti su ogni gruppo ha richiesto un calcolo preciso della retta per coprire tutti i costi di gestione che sussistono anche se un bambino conteggiato tra gli iscritti non frequenta.
- Eventuali allergie o intolleranze andranno comunicate per iscritto, quelle alimentari accompagnate da relativa certificazione medica al momento dell'iscrizione. In assenza di certificazione non sarà possibile richiedere l'alternativa al servizio mensa.
- **SOMMINISTRAZIONE FARMACI.** Se il bambino deve assumere farmaci durante il centro estivo occorre portare un certificato medico che autorizzi il centro (specificare quale) a somministrare il farmaco e che al contempo sollevi gli operatori da ogni responsabilità. Senza certificato gli operatori non sono autorizzati a somministrare alcun farmaco.
- Il modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e inviato all'indirizzo mail [agape.coop2008@hotmail.com](mailto:agape.coop2008@hotmail.com)
- Il pagamento della quota può avvenire tramite **bonifico bancario** sull'IBAN IT84U050180100000011240397 intestato ad AGAPE S.C.S. inserendo nella causale il nome del vostro bimbo e il numero del turno oppure con **SATISPAY** (chiedere il QR CODE via whatsapp ai numeri 3298553416 oppure 3408982058).
- Le tariffe sono calcolate tenendo conto di raggiungere 10 iscrizioni per ogni fascia di età. La Cooperativa e le famiglie decideranno se valutare un nuovo calcolo della retta o se annullare il turno.

Il protocollo Covid verrà diffuso quando verranno divulgate le linee guida per l'estate 2021

## TARIFFE

TARIFFE	
SEZIONE PRIMAVERA FULL TIME	110 EURO + IVA AL 5%
SEZIONE PRIMAVERA PART TIME (5 ORE)	60 EURO + IVA AL 5%
INFANZIA FULL TIME	100 EURO + IVA AL 5%
INFANZIA PART TIME (5 ORE)	55 EURO + IVA AL 5%
PRIMARIA FULL TIME	100 EURO + IVA AL 5%
PRIMARIA PART TIME (5 ORE)	55 EURO + IVA AL 5%
ASSICURAZIONE UNA TANTUM	10 EURO

I bambini frequentanti la sezione primavera e la scuola dell'infanzia Moreno usufruiranno di uno sconto del 5% sulla tariffa settimanale (che corrisponde all'iva).