



SCHEDA D'ISCRIZIONE
Campi scuola Estate 2024
Dal giorno 14 luglio al 21 luglio 2024

IL RAGAZZO/A _____
NATO IL _____ A _____
RESIDENTE A _____ PROV _____
IN VIA/PIAZZA _____ N. _____
CODICE FISCALE _____
GRUPPO SANGUIGNO _____ TAGLIA MAGLIETTA _____
IL SOTTOSCRITTO
☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR
NOME _____ COGNOME _____ CEL _____

CHIEDE

**L'iscrizione al Campo" Scuola di Protezione Civile"
dal 14 luglio al 21 luglio 2024**

LIBERATORIA PER RIPRESE CINEMATOGRAFICHE E FOTOGRAFIE

Autorizzo ☐ **Non autorizzo** ☐

le riprese cinematografiche e lo scatto di fotografie del/della figlio/a durante le attività del centro estivo. Le riprese e le foto saranno effettuate dalle educatrici. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

AUTORIZZAZIONE PER USCITE

Autorizzo ☐ **Non autorizzo** ☐

Il/la propria/a Figlio/a a partecipare **alle uscite**, accompagnato/a dagli educatori, che si effettueranno nelle giornate di frequenza del servizio-educativo estivo.

LIBERATORIA PER LE ATTIVITA' DEL CAMPO

Autorizzo ☐ **Non autorizzo** ☐

Il/la propria/a Figlio/a a partecipare alle attività del campo che implicano un potenziale pericolo (arrampicata, prove aib, ecc..) accompagnato/a dagli educatori, che si effettueranno nelle giornate di frequenza del servizio-educativo estivo.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 675/96

L'associazione tratta i dati ricevuti nell'ambito del procedimento di iscrizione al Centro estivo esclusivamente per le finalità istituzionali relative alla gestione del servizio estivo.

L'ambito di diffusione dei dati è locale. Il trattamento dei dati verrà svolto nel pieno rispetto della legge 675/96. Gli interessati potranno esercitare i diritti di accesso, rettifica, integrazione, aggiornamento, opposizione e blocco dei dati ai sensi dell'art.13 della legge 675/96. Ai fini previsti dagli articoli 29 e 13 della legge 675/96 si informa che titolare del trattamento è l'Associazione Explora Campus.

per la definitiva iscrizione è necessario un colloquio conoscitivo per valutare il reale interesse del minore alle attività che proponiamo. Il colloquio si terrà domenica 23 giugno a partire dalle 10 di mattina previo appuntamento.

Il costo dell'intera settimana è di 200 €; il pagamento dovrà essere fatto a confermata iscrizione post colloquio possibilmente tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

Associazione explora campus

IBAN IT 83V0306909606100000017043

intesa san Paolo

Causale: contributo extra campo estivo 2024 + nome partecipante (il minore)

La riunione con tutti i genitori sarà il giorno 30/06/2024 alle ore 17: 30 presso la sede di Explora Campus in via Carpinello 48B, lungo la pista ciclabile del fiume Marecchia a Santagiustina di Rimini.

Per informazioni contattare tramite messaggistica WhatsApp:

Francesco Massimi 3483664020

Fabiana Massimi 3495438591

INFORMAZIONI UTILI AGLI OPERATORI

Ci sono particolari segnalazioni di carattere sanitario/psicofisico?

Allergie/intolleranze conosciute?

☐ No ☐ Sì: indicare quali

Ci sono particolari segnalazioni riguardanti la **dieta**?

FIRMA
