

Aspettando la mamma e Pomeriggio al Ciaf di Villa Reghini

Servizio Extrascolastico 2020-2021

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Sezione I – Informazioni sul Minorenne

Cognome e nome Comune di residenza

Via/p.zza..... N..... Sesso: M F Data di nascita.....

Luogo di nascita Cittadinanza

Sezione II – Informazioni sui Genitori

Madre

Cognome e nome Codice Fiscale.....

Comune di residenza Via/p.zza..... N.....

Anno di nascita Luogo di nascitaCittadinanza

Tel. ab. Cell. indirizzo e mail

Padre

Cognome e nome Codice Fiscale.....

Comune di residenza Via/p.zza..... N.....

Anno di nascita Luogo di nascitaCittadinanza

Tel. ab. Cell. indirizzo e mail

Vinci, li _____

frequentante il servizio extrascolastico Pomeriggio al Ciaf di VILLA REGHINI

Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite a piedi in compagnia delle educatrici.

Vinci, li _____

Firma _____

Firma _____

Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a ad accedere e frequentare la biblioteca senza la presenza del nostro operatore.

Vinci, li _____

Firma _____

Firma _____

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a manifesta/non manifesta allergie relative:

- ad alimenti (specificare quali):
(è necessario allegare il certificato medico o autocertificazione nel caso di motivi culturali)
- all'ambiente e/o insetti (specificare quali):
- a medicinali da banco (specificare quali):

Vinci, lì _____

Firma _____

Firma _____

Autorizza

il personale educativo a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

- . nome e cognome (madre) _____

. - nome e cognome (padre) _____

1. nome e cognome delegato _____

2. nome e cognome delegato _____

3. nome e cognome delegato _____

4 nome e cognome delegato _____

Sollevando il personale educativo dello da ogni responsabilità derivante da quanto sopra richiesto.

Vinci, lì _____

Firma _____

Firma _____

Si allega:

- a) fotocopia di un documento d'identità di entrambi i genitori;
- b) fotocopia di un documento d'identità della persona incaricata della presa in consegna del bambino/a

Consenso al trattamento dei dati personali delle persona autorizzata

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/676 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

DELEGATO 1)

DICHIARA

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a _____

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) _____

(cognome) _____

DICHIARA di accettare la presa in carico del minore

Vinci, lì _____

Firma _____

DELEGATO 2)

DICHIARA

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a _____

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) _____

(cognome) _____

DICHIARA di accettare la presa in carico del minore

Vinci, lì _____

Firma _____

DELEGATO 3)

DICHIARA

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a _____

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) _____

(cognome) _____

DICHIARA di accettare la presa in carico del minore

Vinci, li _____

Firma _____

DELEGATO 4)

DICHIARA

Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra

Di non prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta dei genitori)

Io/la sottoscritta/a _____

in qualità della persona incaricata alla presa in consegna del minore (nome) _____

(cognome) _____

DICHIARA di accettare la presa in carico del minore

Vinci, li _____

Firma _____