

## Domanda di iscrizione - Scheda personale - Centro Estivo Bluriver

|                      |                      |     |                      |
|----------------------|----------------------|-----|----------------------|
| Il/la sottoscritto/a | <input type="text"/> |     |                      |
| Nato/a a             | <input type="text"/> | Il  | <input type="text"/> |
| Residente a          | <input type="text"/> |     |                      |
| Codice fiscale       | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
| Indirizzo            | <input type="text"/> |     |                      |

In qualità di genitore o chi ne fa le veci **richiede l'iscrizione** al Centro Estivo Bluriver di:  
 ( nel caso di più figli compilare per ciascuno la parte sottostante in grigio ed allegarla alla presente)



La fattura verrà intestata all'intestatario del modulo d'iscrizione



|                                                       |                       |                            |                      |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------|
| <b>COGNOME E NOME BAMBINO/A</b>                       |                       |                            |                      |
| <input type="text"/>                                  |                       |                            |                      |
| <b>LUOGO DI NASCITA</b>                               |                       | <b>DATA DI NASCITA</b>     | <b>ANNI COMPIUTI</b> |
| <input type="text"/>                                  |                       | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| <b>SESSO</b>                                          | <b>CODICE FISCALE</b> |                            | <b>CITTADINANZA</b>  |
| <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="text"/>  |                            | <input type="text"/> |
| <b>INDIRIZZO</b>                                      | <b>CAP</b>            | <b>CITTA'</b>              | <b>PROV.</b>         |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| <b>PREFERENZE</b>                                     |                       | <b>ALLERGIE ALIMENTARI</b> |                      |
| <input type="text"/>                                  |                       | <input type="text"/>       |                      |
| <b>ALTRE SEGNALAZIONI</b>                             |                       |                            |                      |
| <input type="text"/>                                  |                       |                            |                      |

## RECAPITI FAMILIARI

|       |           |        |           |  |
|-------|-----------|--------|-----------|--|
| PADRE | Cognome   |        | Nome      |  |
|       | Cell.     | E-Mail |           |  |
|       | Indirizzo | Città  | Carta Id. |  |
| MADRE | Cognome   |        | Nome      |  |
|       | Cell.     | E-Mail |           |  |
|       | Indirizzo | Città  | Carta Id. |  |

**TURNI PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE  
(SEGNARE CON UNA X IL TURNO A CUI SI VUOLE ISCRIVERE IL/I BAMBINO/I  
E L'ORARIO INDICATIVO DI ARRIVO)!**

| N°turno | Inizio      | Fine         | Tempo pieno              | Orario indicativo di arrivo al Centro |                          |                          |                          |                          |                          |       |
|---------|-------------|--------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
|         |             |              |                          | 7:30                                  | 7:45                     | 8:00                     | 8:15                     | 8:30                     | 8:45                     | Altro |
| 1       | 14 GIUGNO   | 18 GIUGNO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 2       | 21 GIUGNO   | 25 GIUGNO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 3       | 28 GIUGNO   | 2 LUGLIO     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 4       | 5 LUGLIO    | 9 LUGLIO     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 5       | 12 LUGLIO   | 16 LUGLIO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 6       | 19 LUGLIO   | 23 LUGLIO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 7       | 26 LUGLIO   | 30 LUGLIO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 8       | 2 AGOSTO    | 6 AGOSTO     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 9       | 9 AGOSTO    | 13 AGOSTO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 10      | 16 AGOSTO   | 20 AGOSTO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 11      | 23 AGOSTO   | 27 AGOSTO    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 12      | 30 AGOSTO   | 3 SETTEMBRE  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |
| 13      | 6 SETTEMBRE | 10 SETTEMBRE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |       |

### **Autorizzazioni e deleghe**

Il/La sottoscritto/a  autorizza il/la/i/le proprio/a/i/e  
figlio/a/i/e   
ad uscire dal centro estivo gestito da Bluriver s.r.l, manlevando la struttura da ogni responsabilità

☐ da solo/a alle ore

Firma \_\_\_\_\_

☐ accompagnato dal/dalla/dai/dalle signor/a/i/e di seguito elencati/e di cui allego fotocopia del documento di identità:

(nome e ruolo)

(nome e ruolo)

Luogo

Data

Firma \_\_\_\_\_

### **Consenso all'uso delle immagini**

Il/La sottoscritto/a  autorizza il personale del  
Centro Estivo gestito da Bluriver s.r.l. a scattare fotografie e fare riprese video al/  
alla/ai/alle proprio/a/i/e figlio/a/i/e:

durante le attività educative e ricreative del servizio, espressamente autorizzando l'utilizzo delle immagini filmate e/o fotografiche ai fini informativi e pubblicitari dell'attività del Centro Estivo Bluriver.

Luogo  Data

Firma \_\_\_\_\_

**Approvazione del modulo di iscrizione e del regolamento**

Il/La sottoscritto/a  in qualità di genitore dell'iscritto/a  
dichiaro di aver letto ed approvato tutte le parti presenti nel Modulo di iscrizione/  
scheda personale e nel Regolamento di Bluriver s.r.l. di cui ho preso accurata visione. Luogo  
Data

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/03**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, rilasciamo con specifica informativa allegata al presente modulo tutte le informazioni relative al trattamento dei dati personali e particolari, le misure che adottiamo al fine di tutelare la sua privacy, le modalità di esercizio dei suoi diritti, con la precisazione che il responsabile per la protezione dei dati è Sfondrini Filippo domiciliato per la carica presso Bluriver s.r.l. in via Guffanti 30.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 Aprile 2016, consegnatomi, **acconsento al trattamento dei dati personali miei e del mio/dei miei/figlio/figli minori** forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità specificate nell'informativa.

Luogo  Data

Firma \_\_\_\_\_

**Allego: copia documento di identità e C.F. del Minore; copia documento di identità e C.F. genitore; copia documento di identità delegato/i al ritiro; certificato medico di sana e robusta costituzione ed idoneità alla pratica sportiva non agonistica.**