

Domanda di iscrizione - Scheda personale - Centro Estivo 2022

Il/la sottoscritto/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Nato/a a	<input style="width: 70%;" type="text"/>	Il	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Residente a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Codice fiscale	<input style="width: 70%;" type="text"/>	CAP	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Indirizzo	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

In qualità di genitore o chi ne fa le veci **richiede l'iscrizione** al Centro Estivo 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



COGNOME E NOME BAMBINO/A			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	ANNI COMPIUTI
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
SESSO	CODICE FISCALE	CITTADINANZA	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROV.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
PREFERENZE		ALLERGIE ALIMENTARI	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
ALTRE SEGNALAZIONI			
<input style="width: 95%;" 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	13 GIUGNO	17 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	20 GIUGNO	24 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	27 GIUGNO	1 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	4 LUGLIO	8 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	11 LUGLIO	15 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	18 LUGLIO	22 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	25 LUGLIO	29 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	1 AGOSTO	5 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	8 AGOSTO	12 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	19 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	22 AGOSTO	26 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	29 AGOSTO	2 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	5 SETTEMBRE	9 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.