

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI "LET'S CAMP – 2021"

Il sottoscritto (COGNOME E NOME DEL PADRE) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Cell. _____

indirizzo email: _____

La sottoscritta (COGNOME E NOME DELLA MADRE) _____

Nata a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Cell. _____

indirizzo email: _____

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome) _____ Nato/a
a _____ il _____ frequentante la classe _____ della Scuola
di _____ sia ammesso a frequentare il Centro Estivo "LET'S CAMP 2021", nei seguenti
turni:

BAMBINI CHE HANNO FREQUENTATO LA SCUOLA DELL'INFANZIA

2 SETT. 50 euro

5-16 Luglio

19-30 Luglio

4 SETT. 95 euro

5-30 Luglio

BAMBINI CHE HANNO FREQUENTATO LA SCUOLA PRIMARIA

2 SETT. 50 euro

21 Giugno - 2 Luglio

5-16 Luglio

19-30 Luglio

4 SETT. 95 euro

5-30 Luglio

6 SETT. 140 euro

21 Giugno - 30 Luglio

ALLA QUOTA DELLA SETTIMANA PRESCELTA DEVONO ESSERE AGGIUNTI 10 EURO DI COPERTURA ASSICURATIVA

SCONTI PER LA PARTECIPAZIONE DAL SECONDO FIGLIO MINORE IN ORDINE DI ETÀ':

25% SULLA TARIFFA DEL SECONDO FIGLIO

50% SULLA TARIFFA DAL TERZO FIGLIO

A tal fine dichiarano sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che:
il proprio nucleo familiare è composto da: Padre _____
_____, Madre _____ e i seguenti figli escluso il bambino per il quale
si chiede l'iscrizione)

1) il minore GODE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA, in qualità di titolari ed esercenti la

potestà genitoriale del minore SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ai sensi del GDPR Reg. UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali.

3) in caso di situazione di disabilità del bambino per cui si chiede l'iscrizione si allega la documentazione in busta chiusa (l'omissione di questa dichiarazione può comportare la non ammissibilità della domanda d'iscrizione)

4) di sollevare Goccia S.C.S. da qualsiasi responsabilità riguardo a eventuali false dichiarazioni in proposito e da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione.

5) il minore presenta intolleranze o allergie alimentari sì no

Se sì, indicare quale _____

6) il minore è in carico al seguente assistente sociale _____ o specialista _____ di seguito indicato

Indicare 5 nomi di coetanei di propria preferenza per creare i gruppi di attività. La segnalazione è indicativa e verranno considerate, oltre alle preferenze segnalate, anche esigenze organizzative del servizio (come ad esempio gli orari di accesso)

1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____
5 _____

Si rilasciano inoltre al personale educatore le seguenti autorizzazioni rispetto al proprio figlio:

1- effettuare gli spostamenti da casa ai luoghi di attività del centro estivo e viceversa in

autonomia sì no

2- l'utilizzo di immagini di vostro/a figlio/a per la realizzazione di materiale fotografico e/o audiovisivo inerente lo svolgimento delle attività del Centro Estivo, documentate anche al fine della diffusione ai genitori dei bambini frequentanti il servizio, nonché alla produzione di supporti video o fotografici da destinare alla divulgazione anche a mezzo internet, a mostre o ad altre rassegne, organizzate o autorizzate da Goccia SCS e per soli scopi inerenti

la diffusione e la promozione delle attività svolte. sì no

3- consegnare nostro/a figlio/a alle seguenti persone maggiorenni di cui consegniamo in allegato fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità:

1. _____

(Nome e cognome) (in qualità di)

2. _____

(Nome e cognome) (in qualità di)

Taglio di Po - Porto Tolle, _____

Firma

Nota informativa: i dichiaranti prendono atto che saranno effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni prese e che le informazioni, le documentazioni e i dati resi o che saranno richiesti, necessari al fine dell'accesso e frequenza ai Centri Estivi, saranno utilizzati in riferimento al GDPR Reg. UE 679/2016, esclusivamente per fini istituzionali del servizio, pertanto sono oggetto di trattamento da parte di Goccia SCS e per le parti necessarie dal personale coordinatore delegato all'organizzazione dei gruppi.

Firmando la presente, i genitori dichiarano che monitoreranno lo stato di salute del figlio prima di ogni accesso alle sedi del centro estivo, accertandosi che non presenti sintomi riconducibili al manifestarsi della sindrome da Covid-19. I genitori inoltre, sapendo che Goccia scs rispetta tutte le normative in materia di prevenzione del Covid-19, consapevoli che un eventuale contagio può avvenire in qualunque situazione sociale, sollevano Goccia scs da ogni responsabilità civile e penale riguardo un possibile contagio dei propri figli, il quale non può essere direttamente riconducibile alle attività svolte al centro estivo.