

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
"MAMMA ESCO A GIOCARE 2018"  
Sede di Torre Pellice 0-3 anni**

Il sottoscritto genitore\* \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
*\*N.B. I dati riportati in questo campo verranno utilizzati per la fatturazione*

**chiede l'iscrizione a MEAG 2018 per il/la proprio/a figlio/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato il giorno \_\_\_\_\_ e che nell'anno scolastico 2017/2018 ha frequentato

Asilo Nido

**che frequenterà con le modalità indicate di seguito.**

**SEDE** (verificare le settimane di apertura delle varie sedi)

Torre Pellice 0-3 anni

**PERIODO**

- 1. Settimana da 30 Luglio a 3 Agosto**     Giornata intera     Mezza Giornata     Mezza Giornata (no pasto)  
**2. Settimana da 6 a 10 Agosto**         Giornata intera     Mezza Giornata     Mezza Giornata (no pasto)  
**3. Settimana da 20 a 24 Agosto**        Giornata intera     Mezza Giornata     Mezza Giornata (no pasto)

**ORARI**                    ORARIO DI ENTRATA:     08.00/9.00  
                                  ORARIO DI USCITA:      12.00                     14.00 (con pasto)                     16.30/17.30

**NUMERI DI TELEFONO PER EVENTUALI CHIAMATE URGENTI** (indicare nome e recapito in ordine di priorità)

- 1 .....  
2 .....  
3 .....

**DELEGATI PER L'USCITA**

Autorizzo mio figlio ad uscire con le seguenti persone, oltre al sottoscritto (**INDICARE ANCHE IL NOME DELL'ALTRO GENITORE!**):

- 1 .....  
2 .....  
3 .....

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
"MAMMA ESCO A GIOCARE 2018"  
Sede di Torre Pellice 0-3 anni**

**ATTENZIONE:** I delegati dovranno avere a disposizione un documento per il riconoscimento.

Firma del genitore X \_\_\_\_\_

ALLERGIE ALIMENTARI CON ESIGENZE DI DIETE PARTICOLARI (*in caso positivo obbligatorio allegare certificato medico*)

.....  
.....

ALTRE SEGNALAZIONI DI TIPO MEDICO (*in caso positivo obbligatorio allegare certificato medico*)

.....

Il sottoscritto si impegna a comunicare l'eventuale insorgere di malattie esantematiche nel periodo di frequenza.

Firma del genitore X \_\_\_\_\_

**EVENTUALI NOTE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto genitore ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa seguente.

**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003**

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per la gestione della permanenza di suo/a figlio/a presso il nostro centro estivo e della relativa fatturazione

2. Il trattamento sarà effettuato con strumenti elettronici e con strumenti cartacei

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento del servizio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.

Il trattamento riguarderà in alcuni casi anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", nel caso di vostra segnalazione di dati che possono rivelare lo stato di salute (diete speciali, allergie, disabilità di diverso tipo e grado). Il trattamento che sarà effettuato su questo tipo di dati sensibili avrà sia la funzione di permettere agli animatori di rapportarsi adeguatamente ai bambini in caso di necessità speciali, sia alla ditta appaltatrice del servizio pasti di gestire correttamente eventuali diete speciali. I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

4. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003, ovvero sia a titolo esemplificativo:

- richiedere l'aggiornamento, la rettifica, ovvero, l'integrazione dei propri dati;

- conoscere le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza;

- opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati, ovvero chiedere la loro cancellazione o il blocco per i trattamenti contrari alla legge.

I suddetti diritti potranno essere esercitati trasmettendo richiesta al seguente indirizzo e-mail: [giovanieteritorio@diaconiavaldese.org](mailto:giovanieteritorio@diaconiavaldese.org).

5. il Titolare del trattamento dei dati è CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, C.F. 94528220018, con sede in Torre Pellice (TO), Via Angrogna 18, te. 0121-91457 – fax. 0121-91359.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
"MAMMA ESCO A GIOCARE 2018"  
Sede di Torre Pellice 0-3 anni**

Luogo e data X \_\_\_\_\_

Firma del genitore X \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

*Il sottoscritto genitore AUTORIZZA, ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003, la CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, nella persona del legale rappresentante, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative, didattiche e ricreative per scopi documentativi, formativi e informativi. la CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla struttura, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività svolte, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della struttura tramite il proprio sito internet, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a genitore conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.*

Luogo e data X \_\_\_\_\_

Firma **DI ENTRAMBI I GENITORI** X \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE REGOLAMENTO**

Il genitore dichiara di avere preso visione e di accettare le modalità di iscrizione, frequenza, pagamenti decise dall'organizzazione.

L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone o cose causate dai partecipanti e per gli oggetti dei ragazzi stessi.

Luogo e data X \_\_\_\_\_

Firma del genitore X \_\_\_\_\_