

FONDAZIONE OPERA PIA SAN BENEDETTO
Centro Ricreativo diurno Estate 2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ PROV. _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____
TEL. (mamma) _____ (papà) _____ (altro) _____
INDIRIZZO E-MAL _____

N.B. : COMPILARE UN MODULO DI ISCRIZIONE PER OGNI TURNO

Si iscrive al:	<input type="checkbox"/>	1° TURNO	da	10 GIUGNO	a	29 GIUGNO
	<input type="checkbox"/>	2° TURNO	da	01 LUGLIO	a	20 LUGLIO
	<input type="checkbox"/>	3° TURNO	da	22 LUGLIO	a	10 AGOSTO
	<input type="checkbox"/>	4° TURNO	da	19 AGOSTO	a	07 SETTEMBRE

FERMATE PULLMAN TREZZO

- CONCESA (Piazza Cereda)
- CONCESA (Don Gnocchi)
- VIA XI FEBBRAIO
- PIAZZA ITALIA (Scuole Elem./Coop)
- PIAZZA NAZIONALE (Edicola)
- VIA VANONI
- VIA BRASCA (Fermata A.T.M.)
- VIA BRASCA (Deposito A.T.M.)
- VIA ADDA
- VIA SILVIO PELLICO
- VIA CAVOUR
- VIA CAVOUR – Vecchia per Monza

FERMATE PULLMAN COMUNI LIMITROFI

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CAPRIATE
Via Bustigatti – parcheggio | <input type="checkbox"/> BUSNAGO
P.zza Roma – angolo Via Ripamonti |
| <input type="checkbox"/> S. GERVASIO
Chiesa | <input type="checkbox"/> BASIANO
V. Donizetti |
| <input type="checkbox"/> BREMBATE
Via V. Veneto – lato Oratorio | <input type="checkbox"/> TREZZANO ROSA
Via Dante – fronte Parcheggio |
| <input type="checkbox"/> VAPRIO D'ADDA
Via N. Perego – Edicola | <input type="checkbox"/> GREZZAGO
Via Europa – 50 mt. Semaforo |
| <input type="checkbox"/> CORNATE D'ADDA
Circonvallazione – angolo Via Marconi | <input type="checkbox"/> RONCELLO
Via A. Moro - Comune |
| <input type="checkbox"/> COLNAGO
Chiesa (salita) - Via Castello (discesa) | |

QUOTA D'ISCRIZIONE E DOCUMENTI DA PRESENTARE

- 1) Quota di partecipazione per turno Euro 320,00 – Acconto all'iscrizione Euro 120,00 (non rimborsabile).
- 2) Il saldo di ciascun turno dovrà essere effettuato in colonia con le modalità indicate sulla brochure.
- 3) Si prega di segnalare eventuali allergie a medicinali e/o alimenti, allegando la documentazione medica.

CON LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE SI CERTIFICA CHE MIO FIGLIO/A E' COPERTO E IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI RICHIESTE DALLA LEGGE E CHE NON SONO IN CORSO MALATTIE INFETTIVE.

Firma.....

Il Genitore/Tutore firmatario, sotto sua piena responsabilità, conferma di poter pienamente conferire i consensi necessari per il minore.

Firma.....

La Direzione del Centro Diurno chiede che siano segnalate eventuali situazioni di disagio o malattia, oltre a possibili bisogni educativi speciali. Tali segnalazioni saranno trattate con la massima riservatezza, sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente sulla privacy.

Firma.....

PRIVACY Consenso personale*

Informiamo che la "Fondazione Opera Pia San Benedetto" per poter svolgere le attività presso il Centro Ricreativo Diurno San Benedetto ha necessità di acquisire informazioni relative ai minori che intendono iscriversi ai periodi di soggiorno presso il centro stesso. I dati personali saranno trattati conformemente alle previsioni normative di riferimento. La informiamo che potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del DGPR 679/2016. Il sottoscritto Genitore/tutore consapevole del fatto che il mancato consenso comporta l'impossibilità da parte della Fondazione Opera Pia San Benedetto a svolgere l'attività, dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa privacy e acconsente al trattamento dei dati di suo figlio.

Firma.....

Il genitore/tutore autorizza altresì la realizzazione di riprese video e foto nonché l'utilizzo delle immagini e dei contenuti delle stesse; autorizza inoltre la pubblicazione delle immagini ritraenti il minore su brochure e prodotti editoriali e sul sito web realizzati in occasione delle attività del Centro Ricreativo Diurno San Benedetto. I promotori si impegnano all'uso fedele delle immagini e dei contenuti ripresi nell'interesse della persona nonché alla tutela dei dati personali conformemente al dettato del DGPR 679/2016 e per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Il Genitore / Tutore (cognome e nome in stampatello) Allegare Fotocopia Cod. Fiscale

FIRMA

Codice Fiscale genitore _____ Trezzo sull'Adda _____

*L'informativa estesa è disponibile su richiesta agli operatori al momento della sottoscrizione