

MODULO DI ISCRIZIONE DOPOSCUOLA OPPLÀ

GIORNI : dal lunedì al venerdì - **ORARIO** : dalle 12.45 alle 17.30 - Badilet
CONTATTI: oppladoposcuola@societanuova.eu - 331 6128736

Luogo,
Data,

Il sottoscritto..... nato a..... il.....

Residente a..... in via..... n..... cap.....

Tel.

cell.....

e-mail.....

chiede l'iscrizione al servizio di doposcuola **Opplà**

di suo/a figlio/a..... nato/a a il

Codice fiscale del bambino

Indicare la frequenza e i giorni prescelti:

Frequenza	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
12.45 - 14.30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.45 - 17.30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.15 - 17.30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.45 - 17.30		<input type="checkbox"/>			

Altri figli iscritti al doposcuola Opplà

NOTE:.....

Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano tutti i termini del regolamento allegato.

Firme genitori per accettazione _____

DELEGA

I sottoscritti _____ e _____
genitori di _____ delegano le seguenti persone ad
accompagnare all'ingresso e/o al ritiro all'uscita mio/a figlio/a e se ne assumono pienamente la re-
sponsabilità, esonerando il Doposcuola da qualunque responsabilità civile e penale.

1. Nome: _____ Cognome: _____

Parentela o altro _____ data di nascita _____/_____/_____

2. Nome: _____ Cognome: _____

Parentela o altro _____ data di nascita _____/_____/_____

3. Nome: _____ Cognome: _____

Parentela o altro _____ data di nascita _____/_____/_____

ALTRO DA SPECIFICARE:

Data _____

Firma genitori _____

AUTORIZZAZIONE USCITE

Io sottoscritto _____

genitore di _____

frequentante il Doposcuola Opplà organizzato dalla Cooperativa sociale Società Nuova, sotto la mia personale responsabilità

concedo

l'autorizzazione a mio figlio/a a partecipare alle gite e uscite organizzate dal doposcuola Opplà.

Data _____

Firme genitori _____



Società Nuova
COOPERATIVA SOCIALE O.N.L.U.S.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscrittoin qualità di.....

Il sottoscrittoin qualità di.....

Del bambino.....

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso

nego il consenso

Punto 5): vincoli religiosi o di altra natura

Allego richiesta

Punto 6/c: conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso

nego il consenso

Data

Firma dei Genitori

.....

.....

I sottoscritti genitori autorizzano operatori di SCS Società Nuova ed insegnanti ad avere colloqui di scambio riguardanti i propri figli al fine di promuovere insieme strategie educative.

Firma dei Genitori

.....

.....

INFORMATIVA AMPIA PER TRATTAMENTO IMMAGINI

Informativa ai sensi art. 13 d.lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679 (Regolamento Europeo)
Il Servizio Opplà intende utilizzare immagini o riprese video nelle quali i bambini sono riconoscibili solo ed esclusivamente allo scopo di:

- **Diffondere e far visionare ai familiari filmati e/o immagini rappresentativi delle attività svolte all'interno o all'esterno della struttura.**

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate di cui sopra:

Il sottoscrittoin qualità di.....

Il sottoscrittoin qualità di.....

Del bambino.....

do il consenso nego il consenso

- **Diffondere le immagini fotografiche e riprese video del proprio figlio/figlia per le iniziative promozionali e istituzionali tramite i canali ufficiali della Cooperativa.**

Le immagini divulgate non rappresentano in ogni modo elementi dal quale risultino evidenti stati di salute o altre informazioni di carattere sensibile.

Alle immagini non sarà mai abbinata alcuna informazione di carattere personale.

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate di cui sopra:

Il sottoscrittoin qualità di.....

Il sottoscrittoin qualità di.....

Del bambino.....

do il consenso nego il consenso

Data

Firma dei Genitori

.....

.....

Scheda personale di

(Nome e Cognome)

(Nome e Cognome Genitore) (Recapiti telefonici) (Email)

Gentile genitore, Le chiediamo di compilare il presente questionario per conoscere le esigenze e le abitudini di Suo/a figlio/a e permettergli/le in questo modo una tranquilla e serena frequenza al Doposcuola.

- | | | | |
|----------|---|----|----|
| 1 | Suo/a figlio/a soffre di particolari allergie o intolleranze?
Se SI, quali? | SI | NO |
| | In caso positivo allegare certificato medico | | |
| 2 | Suo/a figlio/a necessita di eventuale assistenza durante l'auto-somministrazione di farmaci in orario di doposcuola? | SI | NO |
| 3 | Ci sono particolari esigenze etiche, culturali o religiose, di cui tener conto durante la somministrazione dei pasti? Se SI, quali? | SI | NO |
| 4 | Ci sono particolari attività fisiche che non può svolgere? Se SI, quali? | SI | NO |
| 5 | Suo/a figlio/a ha una certificazione tale da richiedere sostegno scolastico/educativo individuale? | SI | NO |
| 6 | Ci sono altre notizie che ritiene importante comunicare? Se SI, quali? | SI | NO |

Con la presente ai sensi dell'art. 23 D.lgs 196/03 esprimo il consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati che mi riguardano. Tale trattamento ha la finalità di garantire il regolare svolgimento dei Servizi organizzati dalla Cooperativa scrivente, titolare del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D.lgs 196/03 l'interessato può richiedere la modifica e la cancellazione dei dati.

Data _____

Firme genitori _____