

SCHEDA D'ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE CAMPI SOLARI 2022

Dati anagrafici del bambino/a

Cognome _____		Nome _____	
Nato/a il _____ a _____		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Residente a _____		in via _____ n° _____	
Domiciliato/a a _____		in via _____ n° _____	
<input type="checkbox"/> Chiedo che mio figlio/a sia ammesso/a come socio/a dell'Associazione Feronia, dichiaro di aver letto lo statuto e di accettarne il contenuto e le norme di funzionamento. Autorizzo l'Associazione Feronia ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2006 (testo unico della privacy) e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), ad utilizzare i suoi dati esclusivamente a scopi istituzionali.			
Firma del genitore _____		N° Tessera (a cura dell'Associazione) _____	

Dati anagrafici di un genitore

Cognome _____		Nome _____	
Residente a _____		CAP _____	
Via / Piazza _____		n° _____	
Codice fiscale _____		e-mail _____	
Cellulare _____		Altri recapiti _____	

SCELTA MODULI

MODULO	LUOGO	PERIODO	SERVIZIO DI TRASPORTO	CATERING	RIDUZIONE PER RESIDENTI CALCI
C8 <input type="checkbox"/>	Loc. Cappetta CALCI	22 - 26 agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C9 <input type="checkbox"/>	Loc. Cappetta CALCI	29 agosto - 2 settembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C10 <input type="checkbox"/>	Museo Storia Nat. CALCI	5 – 9 settembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C11 <input type="checkbox"/>	Museo Storia Nat. CALCI	12 settembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C12 <input type="checkbox"/>	Museo Storia Nat. CALCI	13 settembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C13 <input type="checkbox"/>	Museo Storia Nat. CALCI	14 settembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SERVIZIO DI TRASPORTO

Se intendete usufruire del servizio di trasporto, indicare con una crocetta le fermate per voi più comode al mattino ed al pomeriggio.

Orario e fermate

Mattino			Pomeriggio		
[X]	Fascia oraria	Fermata	[X]	Fascia oraria	Fermata
<input type="checkbox"/>	8.00-8.15	Pisa (Fermata Bus Largo San Zeno)	<input type="checkbox"/>	16.15-16.30	Pisa (Fermata Bus Largo San Zeno)
<input type="checkbox"/>	8.00-8.35	Ghezzano (Parceggio Lidl)	<input type="checkbox"/>	16.15-16.45	Ghezzano (Parceggio Lidl)
<input type="checkbox"/>	8.10-8.30	Colignola (Parceggio Via vicarese)	<input type="checkbox"/>	16.15-16.45	Colignola (Parceggio Via vicarese)
<input type="checkbox"/>	8.10-8.35	Pisa (Piazza San Silvestro)	<input type="checkbox"/>	16.20-16.50	Pisa (Piazza San Silvestro)
<input type="checkbox"/>	8.20-8.35	Pisa (Fermata Bus Largo San Zeno)	<input type="checkbox"/>	16.40-17.15	Pisa (Fermata Bus Largo San Zeno)

Gli orari sono indicativi e possono variare di settimana in settimana, a seconda del numero e della provenienza dei bambini iscritti.

L'orario effettivo sarà comunicato prima dell'inizio di ogni modulo settimanale.

Per la riuscita del servizio si raccomanda la puntualità.

Indicare di seguito tutti i nominativi e recapiti telefonici della persone autorizzate ad accompagnare o prendere il bimbo/a direttamente al campo o alla fermata del pulmino. Ricordiamo che il bimbo o la bimba non verrà lasciato salire o lasciato andare se non con persone segnalate nella lista.

..... tel.

..... tel.

..... tel.

..... tel.



FERONIA ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Piazza Cairoli, 4/5 – 56011 Calci (Pisa) – C.F. 93061060500 – P.IVA 01902560505

Educazione ambientale e Campi solari: tel. +39 333-6602747

didattica@feroniaguidetoscana.it – www.feroniaguidetoscana.it

Per tutelare la sicurezza dei vostri figli, vi chiediamo di compilare la seguente scheda.

Patologie*: _____ _____ _____
Allergie*: _____ _____ _____
Intolleranze alimentari o diete particolari: _____ _____
Eventuali terapie farmacologiche**: _____ _____

* Allegare relativa certificazione medica.

** In caso affermativo, ricordiamo che in merito a disposizioni vigenti gli operatori non sono autorizzati a somministrare medicinali e che quindi i bimbi/e dovranno essere capaci di assumerli autonomamente. Vi preghiamo di indicare nello spazio sottostante dove verranno riposti i medicinali.

Ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno segnalare: _____

DATA

FIRMA



FERONIA ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

Piazza Cairoli, 4/5 – 56011 Calci (Pisa) – C.F. 93061060500 – P.IVA 01902560505

Educazione ambientale e Campi solari: tel. +39 333-6602747

didattica@feroniaguidetoscana.it – www.feroniaguidetoscana.it

DATI RELATIVI AL BAMBINO/A

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione, ai sensi del D. Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA

FIRMA

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo all'Associazione Feronia tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo delle immagini del minore ed al relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito dei momenti ludici, sportivi e ricreativi. I predetti diritti sono concessi gratuitamente ed irrevocabilmente.

L'Associazione si impegna tuttavia ad utilizzare tale materiale principalmente per la riproduzione su supporto digitale da consegnare alle famiglie a fine campo ed eventualmente per la promozione delle proprie attività didattiche.

Nel caso di utilizzo delle immagini per attività promozionali, i minori saranno resi opportunamente irriconoscibili, in ottemperanza alle disposizioni contenute nel D. Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), nella L.176/1991 (ratifica ed esecuzione della convenzione sui diritti del fanciullo) e nel GDPR (Regolamento UE 2016/679).

L'Associazione esclude la cessione a terzi del materiale e qualsiasi utilizzo diverso da quelli sopra indicati.

DATA

FIRMA
