



**APRIAMO MONDI
MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2025**

DATI DEL BAMBINO

COGNOME/ NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA:

RESIDENTE IN:

VIA.....

CODICE FISCALE:

CERTIFICAZIONE DI DISABILITA' (barrare): SI NO

(in caso di Certificazione è richiesta copia da allegare al presente modulo)

DATI DEL GENITORE

COGNOME/ NOME

RESIDENTE IN:

VIA.....

CODICE FISCALE:

EMAIL:

CELLULARE:

Farete o avete fatto richiesta per ricevere il contributo regionale promosso dal "Progetto Conciliazione Vita-Lavoro 2025" attraverso il sito

<https://www.terredargine.it/> ?

SI **NO**

Se SI : la fattura va intestata al genitore che fa la domanda di contributo e risiede nei Comuni previsti. Se diversi dai dati riportati sopra compilate qui di seguito:



DATI DEL GENITORE A CUI SARA' INTESTATA LA FATTURA

COGNOME/ NOME

RESIDENTE IN:

VIA.....

CODICE FISCALE:

FIRMA DEL GENITORE:

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n.196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti per l'iscrizione verranno trattati per finalità di gestione amministrativa (fatturazione, contabilità, logistica, formazione elenco dei partecipanti e giornate di didattica); 2. I dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate;
3. I dati potranno essere trattati anche per inviarLe (via email, fax o a mezzo posta) proposte di corsi ed iniziative future, da noi organizzate o patrocinate.
4. I dati saranno trattati esclusivamente da soci e docenti della Cooperativa Lunenuove, da questa nominati incaricati del trattamento;
5. I dati non saranno oggetto di alcuna diffusione;
6. I dati potranno essere comunicati, previo il Suo consenso, agli altri partecipanti al corso, in occasione dello stesso.

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003 contattando il titolare del trattamento, Cooperativa Lunenuove, con sede legale in Via Barbolini, 15 - 41011 Campogalliano (MO), o scrivendo all'indirizzo e-mail: info@lunenuove.it



SETTIMANE DI FREQUENZA RICHIESTE:

9 - 13 giugno _____

16- 20 giugno _____

23 - 27 giugno _____

30 giugno - 4 luglio _____

7 - 11 luglio _____

SEGNALARE EVENTUALI ALLERGIE/INTOLLERANZE/DIETE PARTICOLARI:

COSTI:

Frequenza settimanale 8.30-13.00 : euro 110.00 a settimana iva inclusa

Frequenza settimanale con ingresso anticipato e/o uscita posticipata 7.30 - 14.30 :

euro 140.00 a settimana iva inclusa

MODALITA' DI PAGAMENTO:

La quota di iscrizione va versata **all'atto dell'iscrizione, a mezzo bonifico bancario.**

Codice IBAN: IT 14 E 02008 66670 000040462207.

Intestato a: Cooperativa Sociale Lunenuove, Unicredit Banca, Agenzia di Campogalliano

La quota versata **non potrà essere rimborsata.**

Le settimane si attiveranno al raggiungimento di numero minimo iscritti previsto



AUTORIZZAZIONE ALLA DIFFUSIONE E ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e

residente a _____ in via _____

genitore del minore _____

autorizzo l'utilizzazione da parte della Cooperativa Sociale Lunenuove delle fotografie/ riprese che ritraggono mio/a figlio/a scattate nell'ambito del Campo Estivo 2025.

Con la presente acconsento alla diffusione delle immagini stesse a titolo gratuito, senza fini di lucro in conformità alle finalità istituzionali della Cooperativa Sociale.

Le immagini, a titolo esemplificativo, potranno essere utilizzate a fini promozionali della Cooperativa e delle sue attività attraverso la distribuzione, la predisposizione di materiale informativo o di documentazione e l'eventuale messa in onda sulle televisioni pubbliche o private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro e supporti digitali e non, presenti e futuri del video prodotto.

Firma

Autorizzo inoltre ai sensi del DLGS 196/2003 la divulgazione di eventuali dati sensibili e inerenti alla salute che dovessero emergere dalle immagini nell'ambito delle finalità di cui sopra ed escluso ogni sfruttamento a scopo di lucro delle stesse.

Data _____

Firma _____