

MODULO ISCRIZIONE AS 2022/2023

Nome:	Cognome:
Nato/a a:	il:
Residente a:	CAP:
Via:	n.°
Codice fiscale	
Documento d'Identità n.....	
Cittadinanza:.....	
Recapiti Madre:	
Recapiti Padre:	
Recapiti Parente/Tutore/Persona delegata:	
Altro numero di telefono (per emergenze)	
Indirizzo/i email:	
Note:	
Esigenze alimentari (intolleranze/allergie/altro) particolari del Ragazzo/a:	

attività	sett	ott	nov	dic	gen	feb	mar	apr	mag	giu		
Pre Scuola												
Post Scuola												
Ass.Pasto	Servizio annuale											
Judo												
Avv Sport												

IBAN: IT7500306909606100000188761 INTESTATO A ASSOCIAZIONE RICREANDO

Annuale si contano solo 8 mesi pagato in un'unica soluzione

Il prezzo mensile è forfettario ma si ricorda che il servizio è annuale, quindi se ci si scrive un solo mese non verrà garantito il posto per il mese successivo se si saltasse un mese.

In caso di assenza o rinuncia non verranno restituite le quote versate in quanto sono contributi minimi per sostenere il servizio senza scopo di lucro e contengono nelle quote mensili costi di struttura.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data:

Ricreando - Associazione di volontariato - Ente del terzo settore
Sede legale Via Bagetti,11 - 10143 Torino – ITALY,

C.F. 97830730012
Tel +39-371 1370109
ricreandoassociazione@gmail.com

DELEGA PER PRESA IN CONSEGNA RAGAZZO/A

Il/la sottoscritto/a:

in qualità di Madre/Padre/Tutore/Altro (.....)

del/la Ragazzo/a

frequentante l'attività dell'associazione ricreando

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra:

Documento d'Identità n.°:

(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con il Ragazzo/a):

.....

Il/la Sig./Sig.ra:

Documento d'Identità n.°:

(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con il Ragazzo/a):

.....

A PRENDERE IN CONSEGNA

il/la proprio/a Figlio/a in caso di necessità, **sollevando l'associazione da qualsiasi responsabilità e rinunciando fin d'ora ad intraprendere qualsiasi tipo di iniziativa di rivalsa nei loro confronti.**

Si allega/no la/le copia/e del/dei documento/i d'identità del/dei Delegante/i e del/dei Delegato/i.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data:

MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a:

in qualità di Madre/Padre/Tutore/Altro: (.....)

del/la Ragazzo/a:

frequentante l'attività dell'associazione di cui al presente modulo sottoscritte, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. sulla Tutela della Privacy oltre che dell'art. 96 della Legge del 22 Aprile 1941 n.633 sul Diritto d'Autore

AUTORIZZO

l'associazione Ricreando, nelle persone dei loro incaricati, a comportarsi nel rispetto di quanto sotto:

- I. Raccogliere e trattare i dati secondo le prescrizioni del Codice sulla Protezione dei Dati Personali come da D. Lgs. 196/2003 e s.m.i..
- II. Impegnarsi al trattamento, alla diffusione e alla comunicazione dei dati personali in conformità all'art.13 del D. Lgs. 196/03 e s.m.i sulla tutela della privacy e limitatamente all'ambito e per i fini istituzionali propri de Il Laboratorio della Gioia e de Il Laboratorio dei Servizi.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data:

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO** ad

- III. Impegnarsi al trattamento, alla diffusione e alla comunicazione delle immagini video e/o foto inerenti al minore in conformità all'art. 96 della Legge del 22 Aprile 1941 n.633 sul Diritto d'Autore.
- IV. Impegnarsi a pubblicare le immagini o i video esclusivamente sui profili dei socialnetworks , sui siti web, sul materiale pubblicitario e di presentazione dell'associazione ricreando.

L'organizzazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività, sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del minore, escludendo qualsiasi forma di cessione a terzi o di distribuzione o di commercializzazione delle immagini.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data:

Nello specifico mi impegno sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audio-video, esclusivamente nell'esercizio delle funzioni istituzionali.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data:

Data e Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data e firma del presidente

**Ricreando - Associazione di volontariato - Ente del terzo settore
Sede legale Via Bagetti,11 - 10143 Torino – ITALY,**

**C.F. 97830730012
Tel +39-371 1370109
ricreandoassociazione@gmail.com**