MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI **“COOPERATIVA SPRINT” 2019**

**DATI DEL GENITORE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| C.F. |  |
| Residente a / CAP  |  |
| Via / n. |  |
| E-mail / Cell. |  |

**DATI DEL MINORE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Data / Luogo di nascita |  |

Si chiede l’iscrizione del minore alle nostre attività estive, vedi volantini. Indica il servizio richiesto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI | DIVERTILANDIA CICONICCO | BABY DIV. CICONICCO | ESTATISSIMA MORUZZO | CAMBRIDGE STARTERS | CAMBRIDGE MOVERS | INGLESE CLIL | BABY ENGLISH SUMMER CAMP |
|  |  |  |  |  |  |  |

Indica le settimane e la modalità:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sedi ->** | **Ciconicco** | **Ciconicco** | **Ciconicco****Moruzzo** | **Ciconicco****Moruzzo** | **Ciconicco****Moruzzo** | **Ciconicco****Moruzzo** | **Ciconicco****Moruzzo** | **Ciconicco****Moruzzo**  | **Ciconicco** | **Ciconicco** | **Ciconicco** |
| **Sett.** | 17-21 giugno | 24-28 giugno | 01-05luglio | 08-12 luglio | 15-19 luglio | 22-26 luglio | 29-02 agosto | 05-09 agosto | 12-16 agosto | 19-23 agosto | 26-30 agosto |
| **Mattina** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pomeriggio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mensa** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CLIL** |  |  |  |  |  |  |
| **Cambridge** |  |  |  |  |  |  |

Persone autorizzate al ritiro del minore:

|  |
| --- |
|  |

Segnalazione di eventuali intolleranze alimentari, allergie o altre patologie:

|  |
| --- |
|  |

Altre segnalazioni

|  |
| --- |
|  |

Data ………………… Firma ……………………

LETTO LA NORMATIVA SULLA PRIVACY

|  |
| --- |
|  |

AUTORIZZO la società organizzatrice ad utilizzare i DATI PERSONALI da me forniti, esclusivamente per le attività di cui all’oggetto e per il tempo strettamente necessario per lo svolgimento delle attività stesse

|  |
| --- |
|  |

AUTORIZZO la società organizzatrice ad utilizzare i DATI SENSIBILI da me forniti, esclusivamente per le attività di cui all’oggetto e per il tempo strettamente necessario per lo svolgimento delle attività stesse

Data ………………… Firma ………………………

DICHIARO DI ESSERE STATO MESSO A CONOSCENZA CHE i minori partecipanti al ***CENTRO ESTIVO*** sono coperti da polizza assicurativa infortuni, comprese gite, escursioni, attività ricreative in genere (anche presso piscine)

Data ………………… Firma ………………………

INFORMATIVA trattamento dei dati raccolti

Forniamo qui di seguito le informazioni circa l’utilizzo da parte della “SPRINT” S.C.S. dei dati personali e sensibili acquisiti in relazione alla sottoscrizione di questo documento

1) Fonte dei dati sensibili e personali.

I dati in possesso della Cooperativa sono raccolti all’atto dell’iscrizione e conservati presso la segreteria

2) Finalità del trattamento.

I dati personali sono trattati dalla Cooperativa in relazione alle proprie esigenze organizzative interne ed istituzionali:

a) per finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti

b) per la stipula dell’assicurazione

c) per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei corsi

d) per la prevenzione e la sicurezza dei minori (es. allergie)

e) per i problemi alimentari (es. Celiachia)

f) per eventuali comunicazioni alle famiglie relativamente alle attività sottoscritte

3) Modalità di trattamento ed ambito di circolazione dei dati.

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali da parte della Cooperativa avviene mediante strumenti manuali, informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

4) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati ed ambito di diffusione.

La Cooperativa comunica i Suoi dati personali, nonché quelli elaborati, ai soggetti di seguito indicati:

a) in caso di necessità alle autorità mediche o giudiziaria e di polizia o ad altre amministrazioni pubbliche per l’adempimento di obblighi normativi previsti dalla Legge.

a) alle imprese assicurative, con le quali la Cooperativa stipula i relativi contratti.

b) all’impresa alimentare per la somministrazione di pasti.

c) agli operatori del Centro Estivo esclusivamente per le finalità sopraindicate.

d) ai consulenti della Cooperativa incaricati dello svolgimento di attività legali e/o fiscali;

Il conferimento dei dati è strettamente necessario per l’espletamento dei compiti sopramenzionati ed è quindi, presupposto indispensabile per consentire lo svolgimento delle attività. Il trattamento operato in relazione alle finalità di cui sopra richiede il Suo consenso, in mancanza del quale la Cooperativa non potrà procedere alla regolare iscrizione.