***COMUNE DI MONTE DI PROCIDA E ASSOCIAZIONE NIRVANA***

******

**SCHEDA ISCRIZIONE CAMPO ESTIVO LE OLIMPIADI DELL’ESTATE 2017**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul/i minore/i:**

Cognome e Nome del/la figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare di un genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono (reperibilità per urgenze)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo aderito al Programma delle Attività del Campo estivo “le olimpiadi dell’estate” organizzate dall’associazione Nirvana in collaborazione con il Comune di Monte di Procida chiediamo che nostra/o [ ] figlia [ ] figlio sia iscritta/o al campo estivo che avrà luogo da Lunedì 17 Luglio 2017 a Sabato 5 Agosto 2017.

Sono consapevole che la quota di compartecipazione da parte del genitore è di euro 60 per tutta la durata del campo estivo.

Chiediamo anche che partecipi alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti scolastici e autorizziamo il Responsabile del Campo Estivo e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sua sicurezza e quella di tutti i partecipanti, nonché la buona riuscita delle attività.

Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'orario di svolgimento delle attività nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire solo sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo l’Associazione Nirvana, nella persona del Responsabile del Campo Estivo Le Olimpiadi dell’Estate (e dei suoi collaboratori) a trattare i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

Alleghiamo la scheda relativa a notizie personali riguardanti la salute di nostro figlio. [ ] sì [ ] No

**Napoli, lì Firma Genitore**

**INFORMATIVA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA, IN RELAZIONE AI DATI PERSONALI RACCOLTI PER LE ATTIVITÀ LUDICO-RICREATIVE DELL’ASSOCIAZIONE NIRVANA E LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI**

L’Associazione Nirvanaattesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività ludico-ricreative. Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

Si autorizza inoltre L’Associazione Nirvana alla ripresa e all'utilizzo di immagini fotografiche e video di nostro/a figlio/a ad uso di divulgazione non commerciale mezzo stampa, internet, pubblica proiezione ed affissione.

**Napoli, lì Firma Genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SCHEDA INFORMATIVA**

Segnalo al Responsabile di Progetto (e ai suoi collaboratori) le seguenti notizie particolari e riservate

che riguardano Mio/a figlio/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Patologie ed eventuali terapie in corso / Allergie e intolleranze / Altro:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Napoli, lì Firma Genitore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**