

MODULO DI ISCRIZIONE ESTATE BIMBI ALBA 2024

DATI GENITORE:

Il/la sottoscritto/a _____
Residente a _____ In Via/Piazza _____ n° _____ Cap. _____
Telefono/Cellulare _____ altro numero per urgenze _____
e-mail _____

richiede l'iscrizione a ESTATE BIMBI ALBA 2024 del/della figlio/a

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Il _____
C.F. _____ condizione di disabilità (L. 104)

Costi per i residenti nel comune di Alba :

Una tantum assicurazione 5€

Full time (8.00-17.00) **80 €/turno**

Part-time mattino (8.00-12.30) **60 €/turno**

Part-time pomeriggio (14.00-17.00) **60 €/turno**

Part-time prolungato (8.00 - 14.00) **70 €/turno**

Costi per i NON residenti nel comune di Alba:

Una tantum assicurazione 20€

Full time (8.00-17.00) **90 €/turno**

Part-time mattino (8.00-12.30) **70 €/turno**

Part-time pomeriggio (14.00-17.00) **70 €/turno**

Part-time prolungato (8.00 -14.00) **80 €/turno**

Dichiaro che mio figlio prenderà parte ad "ESTATE BIMBI 2024" nei seguenti turni e con le seguenti modalità:

- | | | | | |
|---|------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01/07 – 05/07 | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 08/07 – 12/07 | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 15/07 – 19/07 | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 22/07 – 26/07 | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 29/07 – 02/08 | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 05/08 – 09/08 | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 12/08 – 16/08 * | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 19/08 – 23/08 | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 26/08 – 30/09 ** | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |
| <input type="checkbox"/> 02/09 – 06/09 ** | <input type="checkbox"/> Full time | <input type="checkbox"/> Part-time mattino | <input type="checkbox"/> Part-time pomeriggio | <input type="checkbox"/> Part-time fino 14.00 |

* chiuso il 15/08 (giorno recuperabile in un altro turno) la settimana verrà attivata con un numero minimo di 11 iscritti con pagamento entro il 31/07/2024

**attività presso l'oratorio del Duomo (C.so Michele Coppino 43)

Adesione Post orario (fino alle 18.00 costo 15€/settimana)

Sconto fratelli 10%

Il pagamento dovrà essere effettuato PRIMA dell'inizio del servizio tramite contanti o preferibilmente con bonifico all IBAN

IT17T0853022501000000002158

causale ESTATE BIMBI ALBA 2024 indicando **NOME COGNOME** e **CODICE FISCALE** del bambino/a

SONNELLINO POMERIDIANO:

SI NO

MENSA (costo 6 €/pasto)

SI NO

OPZIONE USCITA

In mia assenza mio figlio potrà essere prelevato, previa consegna delega, da (dati identificativi)

Autorizzo inoltre lo spostamento a piedi/autobus di linea al di fuori del centro per lo svolgimento di attività esterne (trekking, laboratori, attività congiunte con altri centri etc...)

Declino qualsiasi responsabilità al di fuori dell'orario previsto.

Informativa (UE 2016/679, art. 13)

I principi di trattamento corretto e trasparente, secondo il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), implicano che l'interessato sia informato dell'esistenza del trattamento dei propri dati e delle sue finalità.

CONSENSI

Qualora il trattamento sia basato sul consenso, il titolare del trattamento deve essere in grado di dimostrare che l'interessato ha prestato il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

A tal proposito si rilascia il consenso per:

- il trattamento e la comunicazione di dati particolari per fini assicurativi, anche di minori SI NO
- la diffusione di dati per le finalità indicate nell'informativa SI NO
- l'utilizzo dei dati per l'invio di comunicazioni come indicati nell'informativa SI NO

DATA _____

FIRMA _____