



MODULO DI ISCRIZIONE PROGETTO SPRINT

Nome e Cognome del genitore _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale del genitore _____

Firma genitore _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO

Nome bambino/a _____ data nascita _____

Scuola e Classe frequentata: _____

AL PROGETTO SPRINT

Il sottoscritto genitore, o esercente la patria potestà, si impegna a ritirare il minore nell'orario stabilito o a delegare per la stessa funzione i seguenti adulti, **ALLEGANDO COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ**, prendendo atto che la responsabilità degli operatori cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata:

NOME E COGNOME	DOCUMENTO IDENTITÀ	N. DOCUMENTO	N. TELEFONO



AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto ☐ genitore ☐ tutore del minore.....

- PRONTO SOCCORSO: a conoscenza della procedura in utilizzo per la quale gli operatori sono tenuti a richiedere l'intervento del 112 **in caso di emergenza CHIEDE** di essere immediatamente informato di tale evenienza ai seguenti numeri di telefono:

_____	a cui risponde	_____
_____	a cui risponde	_____
_____	a cui risponde	_____

- FOTOGRAFIE – MATERIALE DOCUMENTALE:

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

ai sensi della vigente normativa in materia di dati sensibili - gli operatori a realizzare video e scattare fotografie durante le attività con il solo scopo di documentare il lavoro svolto.

Il presente consenso potrà essere revocato in ogni momento a mezzo di comunicazione scritta da consegnarsi al coordinatore dell'ente organizzatore.

La responsabilità della Sentiero Società Cooperativa Sociale ONLUS nei confronti degli iscritti riguarda gli orari di frequenza alle giornate del progetto Sprint.

L'iscritto che causerà danni alla struttura ricettiva o ai materiali dovrà rifondere i danni arrecati.

L'organizzazione precisa di non essere responsabile e dunque declina ogni responsabilità per eventuali sottrazioni di denaro o qualsiasi altro oggetto personale da essa non custodito.



Consenso secondo il Gdpr Decreto n. 101/18

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____

Nato/a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

Esercente _____ la _____ potestà _____ genitoriale _____ sul
minore _____

Nato/a _____ il _____ e
residente a _____

Preso atto dell'informativa data ai sensi del Gdpr Decreto n. 101/18 iscrive all'attività organizzata dai Comuni e dalla Cooperativa Sentiero ed a tal fine dichiara:

- di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per danni subiti dal proprio figlio minore derivanti dalla sua condotta nonché da danni che derivino al minore per fatto di terzi, ovvero da caso fortuito o da cause di forza maggiore;
- che il proprio figlio non presenta problemi fisici, psichici o di salute tali da limitare la normale attività, impegnandosi, in caso contrario, a darne comunicazione scritta (dati sensibili) e con l'allegazione di idoneo certificato medico; l'organizzazione, in caso di necessaria somministrazione di farmaci al minore nel periodo compreso negli orari di frequentazione delle attività laboratoriali, non si assume alcun obbligo in tal senso e dunque la somministrazione di farmaci e/o cure particolari viene comunque e sempre demandata al soggetto esercente la potestà genitoriale o un suo delegato ad hoc.

Si ricorda che i dati sensibili verranno eventualmente trattati e comunicati esclusivamente per salvaguardare lo stato di salute dell'interessato nell'esecuzione degli obblighi di legge o nell'ambito della gestione di polizze assicurative concernenti la responsabilità civile.

Il genitore / l'esercente la potestà genitoriale, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 289.12.2000



Dichiara:

- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Gdpr Decreto n. 101/18
- di voler iscrivere il figlio/ la figlia _____ come da specifico modulo allegato.

Data _____

Firma _____