



MODULO DI ISCRIZIONE 'WILDLIFE CAMPS' 2024 – SETTIMANE ESTIVE IN NATURA

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del/la bambino/a)

nato/a _____ il _____ e residente a

Via _____ Codice Fiscale

Richiede l'iscrizione all'iniziativa estiva a cadenza settimanale **'WILDLIFE CAMPS 2024'** che si svolgerà presso l'ASD/APS Il Bardotto, in Via delle Pinete, snc – Nozzano Lucca.

Dati dell'esercente patria potestà e firmatario della domanda di ammissione del minore di cui sopra:

Il/la sottoscritta _____ nato/a
il _____

e residente a _____ Via

Città _____

Prov. _____

Recapiti: nome, cognome, telefono
MADRE

PADRE

Chi ne fa le veci

Recapiti alternativi

_Dichiaro di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo integralmente, dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE n.679/2016, allegata al presente modulo

L'esercente la patria potestà

	TURNI	8:00 – 16:30 con pranzo	8:00 – 12:30 senza pranzo	Allergie Intolleranze Medicinali
1	10-14 giugno			
2	17-21 giugno			
3	24-28 giugno			
4	1 – 5 luglio	SOLD OUT		
5	8-12 luglio	SOLD OUT		
6	15-19 luglio	SOLD OUT		
7	22-26 luglio	SOLD OUT		
8	29 luglio – 2 agosto	SOLD OUT		
9	5 - 9 agosto			
10	19 - 23 agosto			
11	26 – 30 agosto			

ORARI DI APERTURA E INFORMAZIONI UTILI

Le attività sono svolte nella fascia oraria 8:00 – 16:30.

Arrivo entro le 9:30.

08:00 - 10:00 Accoglienza - Accudimento animali/cura orto/attività fisica

10:00 - 10:30 Merenda

10:30 - 12:30 Laboratorio

12:30 - 14:00 Pranzo

14:00 - 14:30 Relax al fresco

14:30 - 15:30 Gioco libero o giochi di gruppo/aiuto compiti

15:30 - 16:30 Merenda e uscita

Su richiesta è possibile estendere l'orario di uscita ad un costo supplementare di € 10/ora due giorni a settimana ancora da individuare.

BACHECA

Il lunedì troverete in bacheca

- I laboratori della settimana
- il menu

Il Bardotto ADS/APS

Sede operativa: Via delle Pinete, snc – 55100 Nozzano

Sede legale: Via delle scuole, 108 – 55100 Maggiano

CF92068930467



Il Bardotto

REGOLAMENTO

- L'iscrizione è settimanale. In caso di assenza è possibile recuperare la giornata soltanto se sussistono motivi certificati di malattia o per un impegno preesistente (da indicare all'atto di iscrizione della settimana).
- All'atto dell'iscrizione si richiede il pagamento della quota di € 20 -una tantum- necessaria per tesseramento e assicurazione. La tessera vi verrà inviata via mail o whatsapp.
- Ogni bambino dovrà avere uno zainetto/borsa con il proprio nome contenente un cambio, un asciugamano e un costumino, repellente zanzare, cappellino, crema solare e borraccia. Piatti, posate e bicchieri verranno forniti dal Bardotto.
- Il pagamento della quota settimanale può avvenire in contanti il lunedì di frequenza, o a mezzo bonifico bancario intestato a ASD APS Il Bardotto IBAN IT12F0835813701000000776897, indicando nella causale: settimana campo estivo n. e nome/cognome del ragazzo/a.
- L'Associazione si riserva il diritto di richiamare i genitori in caso di manifesti comportamenti a danno degli altri partecipanti che non consentano il regolare svolgimento delle attività

TARIFFE

Settimana tempo pieno	8:00 – 16:30	€ 135
Settimana mezza giornata	8:00 – 12:30	€ 100
Estensione orario uscita di un'ora (2 giorni da individuare)		€ 10

AGEVOLAZIONI*

- Il fratello o la sorella beneficia di uno sconto di € 10 alla settimana
- Sconto di € 10 a partire dalla quinta settimana di frequenza

*i due sconti non sono cumulabili

INFORMATIVA

Con la presente La informiamo che la ASD APS Il Bardotto, da ora semplicemente ASD, con sede in Nozzano (LU) Via della Pinete, snc, codice fiscale 92068930467, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi e anagrafici ai sensi dell'art. 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni di seguito indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

Titolare del trattamento – ASD APS Il Bardotto che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette

Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento Cristina Fabbri

Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito da ADS APS Il Bardotto

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art 4 del Codice e dall'art 2 del GDPR, quali: registrazioni, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al suo tesseramento a Enti di

Il Bardotto ADS/APS

Sede operative: Via delle Pinete, snc – 55100 Nozzano

Sede legale: Via delle scuole, 108 – 55100 Maggiano

CF92068930467



Promozione Sportiva. All'indirizzo mail che indicherà in sede di richiesta di adesione saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese eventuali comunicazioni per le attività svolte con l'ASD,

4) **Obbligatorietà di conferimento**

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire all'ASD, al tesseramento ed all'invio dei dati all'Ente.

5) **Comunicazione dei dati**

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate nel trattamento, alla US ACLI – Ente riconosciuto dal CONI – per le finalità di tesseramento.

6) **Modalità di conservazione dei dati**

I dati personali sono conservati dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su archivi informatici non accessibili ad altri.

7) **Periodo di conservazione dei dati**

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) **Diritti dell'interessato**

Con specifica istanza, da inviare all'ASD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso all'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre, potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, _____, genitore del bambino _____

_____ letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali.

Firma del dichiarante

AUTORIZZAZIONE FOTO E VIDEO

I dati raccolti durante le attività – testimonianze foto | video - verranno conservati negli archivi informatici dell'associazione per finalità di carattere informativo/promozionale oltre che per uso istituzionale dell'associazione e potranno essere utilizzati per diffondere iniziative della nostra Associazione. Laddove possibile i volti verranno sempre oscurati.

Il sottoscritto **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

Lucca, li _____

Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà
