

Domanda di iscrizione al "Campus Avventura in movimento" presso
Campodónico di Fabriano – Alta Valle dell'Esino: (periodo 10/11/12 settembre 2019)
in collaborazione con l'Istituto Comprensivo Monte San Vito

Scadenza per la presentazione della domanda 07.07.2019

**Alla Cooperativa
Natura in Movimento
Forestalp Natura in Movimento
Via Costa d'Ancona 6/8
60025 Loreto (AN)**

La/Il sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Residente a _____ Prov. _____ VIA _____

N° _____ / _____ CAP _____ Telefono ab. _____ Cell _____

e.mail _____ @ _____

**CHIEDE l'iscrizione "Campus Avventura in movimento che si svolgerà presso l'Hotel Pineta di
Campodónico in località Alta Valle dell'Esino dal 10 al 12 settembre 2019**

per il/la figlio/a _____ nato/a a _____

il _____ **e a tal fine si impegna al versamento della caparra pari a € 66,00
quale anticipo sulla quota di adesione di € 166,00 comprensiva anche del trasporto dei ragazzi da
Monte San Vito a Campodónico solo caso si raggiunga il numero minimo di 25 partecipanti.**

_____, li _____

FIRMA DEL GENITORE

(firma leggibile)

**MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA QUOTA: Il pagamento dovrà essere effettuato, mediante versamento sul conto corrente bancario intestato a Natura in Movimento Società Cooperativa BANCA ETICA Sede di Ancona – IBAN IT 37Q050180260000016712168
CAUSALE: CAPARRA ISCRIZIONE CAMPUS MONTESAN VITO SETTEMBRE 2019
INDICARE CHIARAMENTE NOME E COGNOME DELL'ALUNNO**

Informativa sull'uso dei dati personali

Informativa d'uso in base al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation) e d.lg.n. 196/2003 art. 13.

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti non sono soggetti a diffusione e saranno trattati unicamente per l'erogazione del servizio da Lei richiesto e per i procedimenti amministrativi in corso. Secondo le normative vigenti

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale e autorizza l'invio di comunicazioni relative ai pagamenti del servizio richiesto al proprio domicilio, intestate all'alunno che fruisce del servizio. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

_____, li _____

**Scheda Informativa del/la ragazzo/a ad uso esclusivo del Responsabile
CAMPUS AVVENTURA IN MOVIMENTO – Natura in Movimento Soc. Coop.**

Nome del/la ragazzo/a

Cognome

Indirizzo

Data di nascita

Numero Tessera sanitaria

Il/la ragazzo/a:

1) Ha sofferto di patologie gravi in passato? (se SI quali e quando?)

.....

2) Ha subito interventi chirurgici ? (se SI quali e quando?)

.....

3) E' portatore di patologie croniche ? (se SI quali?)

.....

4) E' allergico o intollerante ad alcuni particolari alimenti, piante o punture di insetti?

(se SI quali?)

.....

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

- o **Titolare del trattamento** dei dati personali contenuti nella presente è la Società Cooperativa Natura in Movimento soggetto organizzatore e gestore del Campus Avventura in Movimento.
- o **Finalità del trattamento:** i dati raccolti con la presente scheda informativa vengono richiesti a scopo precauzionale, nell'unico interesse di tutela della salute del/la ragazzo/a a cui si riferiscono
- o Il conferimento dei dati richiesti con la scheda informativa ha natura obbligatoria
- o I dati personali contenuti nella scheda informativa saranno custoditi e trattati dal responsabile del Campo in caso di necessità tali dati saranno comunicati esclusivamente strutture sanitarie e di pronto soccorso nell'interesse del/la ragazzo/a previa comunicazione con i genitori.
- o Terminato lo scopo per cui i presenti dati sono stati raccolti la Forestalp provvederà alla loro distruzione

FIRMA

.....