

## SPRINGTIME MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

### GENITORE DI

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

Cognome _____	Nome _____
C. F. _____	
Data di Nascita _____	Luogo di Nascita _____
Indirizzo _____	CAP _____

Recapiti telefonici utili (madre, padre e altri numeri utili da contattare per comunicazioni ed urgenze)

Numero principale da contattare per urgenze → _____	_____
_____	_____

Email: \_\_\_\_\_

### RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SPRINGtime 2025

- Per i seguenti giorni \_\_\_\_\_, orario 7.30 – 13.00, (quota 17,00 euro giornalieri)

E' stipulata polizza assicurativa con idonei massimali, per gli utenti, per il personale utilizzato e per tutte le attività e le responsabilità inerenti l'esercizio delle attività relativa alla responsabilità civile per danni a persone o a cose e agli infortuni. Per tale assicurazione è richiesto il contributo di 15 euro per i NUOVI ISCRITTI (coloro che non hanno mai usufruito dei nostri servizi nell'anno corrente) da pagare entro il primo giorno di frequenza.

### E DICHIARA:

- di assumersi ogni responsabilità, civile e penale, e di risarcimento per eventuali danni a cose, persone e strutture causati dallo stesso, dal/dai proprio/i figlio/i o riconducibili ad azioni e comportamenti degli stessi tenuti durante lo svolgimento dell'attività svolte nella struttura.
- di avere attentamente letto e valutato il contenuto del regolamento ricevuto e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto.
- di capire e condividere pienamente gli scopi delle norme generali di sicurezza dell'Impianto e che non rispettarle può porre me, mio figlio e gli altri in una situazione di pericolo durante la permanenza nella struttura

(barrare con X il consenso)

- Di concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/03 come modificato dal GDPR n. 2016/679 con legge 163/2017. E' facoltà dell'interessato revocare il consenso in qualsiasi momento dandone comunicazione ad ANIMATA...MENTE a mezzo email, PEC o raccomandata. Il trattamento sarà effettuato dal personale incaricato al servizio richiesto e non sarà comunicato a terzi, inoltre il trattamento avverrà su supporto cartaceo o informatizzato.

*(Il trattamento è necessario al fine di svolgere il servizio richiesto, in mancanza di autorizzazione il servizio non potrà essere erogato.)*

- Di concedere il consenso alla profilazione dei dati acquisiti al fine di creare elenchi/gruppi omogenei di utenti. In caso di mancato consenso non sarà possibile inserire l'interessato nella mailing list o gruppo whatsapp, utile alle comunicazioni sulle attività di ANIMATA...MENTE
- Di concedere il consenso ai sensi del dall'art.10 del codice civile e l.n. 633/41 e successivo dgl n. 8/2016, in tema di tutela del diritto all'immagine, alle riprese video e fotografiche atte a rilevare l'identità su facebook e sito web dell'associazione (incluso album fotografici, album delle figurine e/o simili) dei miei figli minori, singolarmente e/o in gruppo, ripresi durante le attività. In caso di mancato consenso i minori non saranno oggetto di riprese fotografiche e video.
- Di acconsentire che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo, illustrativo e commerciale per le attività ludiche e ricreative dell'Associazione. Il/la sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini. In caso di mancato consenso le immagini non saranno riprodotte.

1. Che al termine delle giornate, sotto la propria responsabilità, il/la proprio/a figlio/a potrà essere affidato/a alle seguenti persone adulte e maggiorenni:

---

---

---

2. Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte nelle mattinate (attività ricreative e manuali, attività sportiva, giochi all'aperto, come indicato nelle specifiche del campo) e che è stato/a sottoposto/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

3. Che il minore ha le seguenti:

- Allergie \_\_\_\_\_
- Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_
- Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere conoscenza \_\_\_\_\_

4. che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'associazione ANIMAta...mente da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

5. di sollevare ANIMAta...mente e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti, che possono capitare al minore fuori dall'area del campo.

6. di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore, delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore.

7. sottoscrivendo il presente modulo il genitore o il tutore legale del ragazzo/a dichiara di approvare ed osservare il regolamento.

Data

Firma del genitore o del tutore

**ATTENZIONE!** Il servizio è pensato per il 17 – 18 – 22 Aprile 2025, ma abbiamo saputo che alcune scuole faranno più giorni di pausa. Se hai bisogno che il servizio duri di più, indicaci le date aggiuntive sul modulo. Se ci saranno abbastanza richieste, valuteremo se continuare il servizio.