

MODULO D' ISCRIZIONE INDIVIDUALE

*Non solo.....Compiti*

1)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

genitore di:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ iscritto per l'a.s. 2018/2019 alla

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ nome di  
eventuali

fratelli o sorelle iscritti al doposcuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A AL CENTRO *Non solo.....Compiti* organizzato  
dall'Associazione Àntes con sede Via Marco D'Agrate,28 20864 AGRATE B.ZA**

Organizzato come segue: barrare i giorni d'interesse

**Lunedì**

**Martedì**

**Mercoledì**

**venerdì**

dalle ore **15:00** alle ore **17.30 /18,00**

Data

Firma .....

## 2) MODULO DELLE AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

*(Barrare l'opzione desiderata)*

- Autorizzo l'associazione incaricata a consegnare mio/a figlio/a esclusivamente a me stesso o all'altro genitore munito di apposita delega (cognome e nome \_\_\_\_\_);
- Autorizzo l'associazione incaricata a consegnare mio/a figlio/a a persona di mia fiducia munita di apposita delega (cognome e nome \_\_\_\_\_)
- Autorizzo l'associazione incaricata a lasciare mio/a figlio/a allontanarsi in autonomia al termine dell'orario di doposcuola.
- Sono a conoscenza che, nel caso mio/a figlio/a, non si presenti al centro dopo-scuola l'educatore/trice dell'Associazione Àntes, responsabile del centro, informerà il genitore dell'assenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

### 3) DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dichiaro che mio/a figlio/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

presenta le seguenti **problematiche di salute** (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.):

---

---

---

---

che richiedono i seguenti **farmaci** e/o **accorgimenti**:

---

---

---

Mi impegno a produrre il **certificato medico** in caso di allergie alimentari ed intolleranze alimentari.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali, di cui l'Associazione Àntes entrerà nella disponibilità con l'iscrizione del figlio al centro, Le comunichiamo quanto segue:

#### **Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali**

Titolare del trattamento è la Sig.a Maria Pirola ( responsabile dell'Associazione Àntes ) Il Titolare può essere contattato mediante mail all'indirizzo maria.pirola@associazioneantes.it

#### **Presta il proprio consenso per il trattamento**

da parte dei soggetti appartenenti all'Associazione incaricata della gestione del Centro educativo DOPO- SCUOLA dei dati personali e/o sensibili la cui conoscenza è necessaria per lo svolgimento delle attività e per la tutela della salute e dell'incolumità del proprio figlio.

Inoltre, autorizza la proiezione e la pubblicazione di **foto e riprese** del/della figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti il DOPOSCUOLA compresa la pubblicazioni in internet.

- AUTORIZZO
- NON AUTORIZZO

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Indicazioni** relative al proprio figlio che è opportuno che gli educatori conoscano:

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_