

Doposcuola di Albinea a.s. 2019-2020

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Caratteristiche del servizio

- Dal 7 Ottobre 2019 al 29 Maggio 2020;
- 2 giorni a settimana, il lunedì e il venerdì, con 2 possibili frequenze:
 - a) Orario intero dalle 13:00 alle 16:00
 - b) Orario parziale dalle 14:00 alle 16:00

DATI del/la bambino/a

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO COMPLETO _____

SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA _____

CODICE FISCALE DEL BAMBINO _____

RETTE DI FREQUENZA e SCONTI

- **Orario intero: 60 €** mensili dalle 13 alle 16
- **Orario parziale: 40 €** mensili dalle 14 alle 16
- **Pasto: 5,80 €**
- Sconto del 10% sull'importo totale in caso di fratelli/sorelle
- Sconto del 5% sull'importo totale in caso di iscrizione per 4 mesi consecutivi con pagamento anticipato (non cumulabile con altri sconti)
- Sconto del 10% sull'importo totale in caso di iscrizione per tutto l'anno con pagamento anticipato (non cumulabile con altri sconti).

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO PER I PERIODI SOTTOINDICATI (BARRARE CON UNA "X" IL PERIODO DESIDERATO)

Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio
60 €	60 €	60 €	60 €	60 €	60 €	60 €	60 €

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO PER I PERIODI SOTTOINDICATI (BARRARE CON UNA "X" IL PERIODO DESIDERATO)

Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio
40 €	40 €	40 €	40 €	40 €	40 €	40 €	40 €

Fattura mensile

Fattura quadrimestrale/annuale (unica soluzione)

NOME E COGNOME GENITORE _____

Recapito tel. _____ CODICE FISCALE GENITORE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

ALTRI NUMERI UTILI (ES. ALTRO GENITORE/NONNI O LUOGO DI LAVORO)

SEGNALAZIONI PARTICOLARI (ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI, ALTRO...)

Data _____

Firma _____

Il presente modulo compilato correttamente in tutte le sue parti va inviato agli uffici della cooperativa Accento al seguente indirizzo di posta elettronica segreteriaamministrativa@coopaccento.it. Ricevuta l'iscrizione, l'ufficio invierà una mail di conferma con relativa fattura.

Per ulteriori informazioni è possibile chiamare al numero 0522/293718 – 0522/322971.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
IN BASE ALL'INFORMATIVA PRIVACY DI ACCENTO SOC. COOP. SOC.
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) N. 679/2016 ("GDPR")
E ART. 13 D.LGS. 30.06.2003,196**

I dati personali raccolti sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali di Accento Società Cooperativa Sociale, in applicazione della propria informativa privacy redatta sulla base del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e art. 13 D.LGS. 30.06.2003, 196

Il titolare dei dati raccolti è Accento, Società Cooperativa Sociale, con sede in via della Costituzione, 27 - Reggio Emilia.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____
genitore di _____, nato/a a _____, il _____

iscritto alle attività di Accento, Società Cooperativa Sociale, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e art. 13 D.LGS. 30.06.2003, 196 attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la proprio/a figlio/a.

ACCONSENTO **SI** **NO**

Autorizza inoltre Accento Soc. Coop. Soc. a riprendere il/la proprio/a figlio/a (e nell'eventualità anche sé stesso) nei vari momenti della sua giornata nell'ambito delle attività sopra citate, da solo, insieme agli altri e a riprodurre ed utilizzare la sua immagine (e nell'eventualità anche la propria) ai fini di:

- produzione di materiale su supporto informatico e cartaceo finalizzato a pubblicazioni nel periodo di svolgimento del campo giochi, che ne ricomprende la consegna ai familiari degli iscritti al servizio e all'eventuale committenza dello stesso

ACCONSENTO **SI** **NO**

- produzione di materiale audiovisivo di informazione e documentazione relativo all'organizzazione, al funzionamento ed alle modalità di accesso al servizio educativo

ACCONSENTO **SI** **NO**

- diffusione in occasione di iniziative della nostra Cooperativa per finalità pubblicitarie del servizio (eventualmente anche attraverso sito internet e social network)

ACCONSENTO **SI** **NO**

- a ricevere comunicazioni relative a proposte inerenti le attività educative di Accento

ACCONSENTO **SI** **NO**

L'utilizzo delle immagini si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere al corrente e di non avere alcuna obiezione al riguardo che il materiale documentativo avrà finalità di ricerca, formazione ed informazione e senza fini di lucro. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere ed accettare le norme che disciplinano il servizio. I diritti dell'interessato sono elencati alla sezione III capo "Quali sono i diritti dell'interessato" dell'informativa privacy di Accento Società Cooperativa Sociale di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione.

_____, li _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO DEL SERVIZIO

_____, li _____

Firma _____