**SCHEDA DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2021**

**Al Comune di San Giuseppe Jato**

**Ufficio Scolastico, Cultura, Sport, Turismo e Spettacolo**

Il Sottoscritto GENITORE/TUTORE Cognome e Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod.Fisc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTENDE FAR PARTECIPARE Al CENTRO ESTIVO 2021**

il/llproprio/a figlio/a - Tutelato/a Cognome eNome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Età dei minori partecipanti al progetto: segnare la fascia d’età

♦ 6 - 8 anni ♦ 9 -12 anni ♦ 13-17 anni

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

dichiara

Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte, nel rispetto delle vigenti normative, e che è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

**Segnalazioni**

• Allergie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

•Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli operatori debbano essere a conoscenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l’Ente Comunale e l’Ente gestore del servizio da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data firma del genitore o del tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara inoltre

Di sollevare l’Ente gestore e gli addetti a vario titolo alle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al minore fuori dall’area del Centro Estivo 2021.

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

Il/la sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 e della normativa GDPR, finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta.

Il/la sottoscritto/a a quanto previsto dall’art.13 del D.Leg. 196/2003 esprime il suo CONSENSO al trattamento dei dati personali, anche sensibili, compresa la loro comunicazione a terzi, nonché per elaborazioni statiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli Enti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla legge 675/96.

Data firma del genitore o del tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_