

Mod. ISCR
Sala ragazzi
Anno 2009/2010

Il/la sottoscritto/a

Genitore di

Età Indirizzo

Recapito telefonico

Che frequenta la scuola classe

Iscrive il proprio/a figlio/a

all'attività della Sala Ragazzi di Noli.

A tale scopo dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- i bambini regolarmente iscritti possono frequentare liberamente la Sala Ragazzi nelle fasce orarie previste e la responsabilità degli educatori nei confronti dei minori è assunta solo all'interno della struttura (entrata e uscita non sono soggette a controllo) oltre che nei momenti di uscita organizzata.

Il sottoscritto è interessato a iscrivere il bambino alla mensa nei giorni di lunedì e mercoledì con orario dalle 13.00 alle 14.00 sotto la sorveglianza di un educatore?

SI' NO

Il sottoscritto autorizza il bambino al trasferimento dalla scuola elementare alla Sala Ragazzi (Biblioteca Civica) con orario 14.00 – 14.30 accompagnato da un educatore?

SI' NO

Il sottoscritto autorizza il bambino il bambino ad entrare e uscire dalla Sala Ragazzi non accompagnato?

SI' NO

Se no autorizza a prenderlo in consegna le seguenti persone:

Nome e cognome

Nome e cognome

Recapiti telefonici presso cui rintracciare un genitore in caso di necessità (casa, lavoro, cellulare...)

.....

.....

.....

data.....

firma

.....



Appendice: richiesta del Vostro consenso al trattamento dei dati

Il trattamento da parte nostra di dati qualificabili come sensibili (art. 4 lettera d) del codice), necessita del Vostro consenso espresso senza il quale non possiamo soddisfare le Vostre richieste. Vi invitiamo pertanto a concedere tale consenso che, qualora fosse Vostra intenzione, potete esprimere sottoscrivendo la seguente formula.

Formula per la concessione del consenso

Il/La sottoscritto/a _____,
confermando il ricevimento da parte di Progetto Città Società Cooperativa Sociale
dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Testo unico sulla Privacy),

concede

non concede

alla suddetta/o il proprio consenso al trattamento dei dati a voi necessari per la
compilazione e conservazione della cartella personale completa di quanto necessario
presso la Vostra struttura.

In fede.

Data ___/___/___

Firma del genitore
