



## MODULO ISCRIZIONE CAMPO SOLARE 2023

### DATI RELATIVI AL GENITORE

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Telefono cellulare</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Indirizzo Mail</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Nominativo altro genitore</b>	<b>Telefono Cellulare</b>	<b>Telefono di casa</b>

### DATI RELATIVI AL FIGLIO/FIGLIA

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Comune di residenza</b>
<b>Indirizzo di residenza</b>	<b>Cap.</b>	<b>Provincia</b>

### CAMP RESIDENZIALE: SCELTA DEL PERIODO

**Mettere le preferenze con numeri da 1 a 3**

<input type="checkbox"/> dal 18 al 24 giugno	<input type="checkbox"/> dal 25 giugno al 1 luglio	<input type="checkbox"/> dal 9 al 15 luglio
<input type="checkbox"/> dal 16 al 22 luglio	<input type="checkbox"/> dal 23 al 30 luglio	

### DAILY CAMP: SCELTA DEL PERIODO E TEMPO FREQUENTATO

**Mettere le preferenze con numeri da 1 a 3**

<input type="checkbox"/> dal 19 al 23 giugno	<input type="checkbox"/> dal 26 giugno al 30 giugno	<b>Orario frequentato:*</b> <input type="checkbox"/> tempo pieno (9.00 – 17.30) <input type="checkbox"/> tempo ridotto mattina (9.00 – 12.30) <input type="checkbox"/> tempo ridotto mattina + pranzo (9.00 – 14.00)
<input type="checkbox"/> dal 10 al 14 luglio	<input type="checkbox"/> dal 17 al 21 luglio	
<input type="checkbox"/> dal 24 al 29 luglio		

\*si ricorda che la priorità di accesso sarà data a chi necessita di orario a tempo pieno

### INFORMAZIONI SANITARIE (è necessario un certificato medico)

Il minore è in condizione psicofisiche problematiche	Indicare quali (legge 104, motivi per disabilità, ecc..) Indicare se richiesto il rapporto 1:1 educatore/minore	Allegare certificazione
Altre informazioni utili		



# Equioasi Arcadia A.S.D.

Tel. 3713350710- 3450087355

[www.equioasiarcadia.it](http://www.equioasiarcadia.it) - Email: [equioasiarcadia@gmail.com](mailto:equioasiarcadia@gmail.com)

Allergie a piante, punture di insetti, asma, diabete, ...

## INFORMAZIONI ALIMENTARI

CELIACHIA	
INTOLLERANZE E ALLERGIE	

## AUTORIZZAZIONI E DELEGHE (allegare copia carta d'identità)

Unica persona autorizzata a prelevare il minore	Cognome e Nome	Parentela
Oltre ai genitori è autorizzato a prelevare il minore	Cognome e Nome	Parentela
Oltre ai genitori è autorizzato a prelevare il minore	Cognome e Nome	Parentela
Oltre ai genitori è autorizzato a prelevare il minore	Cognome e Nome	Parentela
Autorizzo mio figlio alle escursioni organizzate dalle GAE/Istruttori	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> NO	

Presentando questa scheda autorizzo, in qualità di genitore/tutore del minore, l'Associazione Equioasi Arcadia ASD all'utilizzo dei dati personali e delle immagini (foto e video) eventualmente prodotte nell'ambito dei momenti ludici, sportivi e ricreativi. I predetti diritti sono concessi gratuitamente. I dati personali verranno utilizzati solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura di iscrizione.

AUTORIZZO a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. , degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e 23 del Dlgs n. 196/2003 sulla protezione dei dati personali l'associazione Equioasi Arcadia ASD, con sede legale in Terricciola in via dei Monaci 32, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi formadelle fotografie scattate o video girati durante le attività dall'associazione (di seguito le "Foto") ritraenti il citato minore, sul sito internet [www.equioasiarcadia.it](http://www.equioasiarcadia.it), su carta stampata, esposta anche nei locali dell'associazione e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, per scopi pubblicitari, per esposizioni promozionali, divulgative e conoscitive dell'associazione "Equioasi Arcadia ASD".

Nel contempo, i sottoscritti :

madre \_\_\_\_\_ e padre \_\_\_\_\_ del minore sopracitato, dichiarano e confermano che la conservazione e l'utilizzo come sopra indicato delle foto e a titolo gratuito.

La presente liberatoria / autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento con raccomandata a.r. Da inviare a EQUIOASI ARCADIA ASD via dei monaci 32, 56030 Terricciola (PI).

Si informa l'utenza sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché sulle conseguenze previste dall'Art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dei benefici connessi sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Casciana Terme Lari, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firme

Padre \_\_\_\_\_ e Madre \_\_\_\_\_