

**MODULO ISCRIZIONE AS 2022/2023**

Nome: .....	Cognome: .....
Nato/a a: .....	il: .....
Residente a: .....	CAP: .....
Via: .....	n.° .....
Codice fiscale .....	
Documento d'Identità n.....	
Cittadinanza:.....	
Recapiti Madre: .....	
Recapiti Padre: .....	
Recapiti Parente/Tutore/Persona delegata: .....	
Altro numero di telefono (per emergenze) .....	
Indirizzo/i email: .....	
Note: .....	
Esigenze alimentari (intolleranze/allergie/altro) particolari del Ragazzo/a: .....	

attività	sett	ott	nov	dic	gen	feb	mar	apr	mag	giu		
<b>Pre Scuola</b>												
<b>Post Scuola</b>												

IBAN: IT10P0326801002052506076520 INTESTATO A ASSOCIAZIONE RICREANDO

--

In caso di assenza o rinuncia non verranno restituite le quote versate in quanto sono contributi minimi per sostenere il servizio senza scopo di lucro e contengono nelle quote mensili costi di struttura.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data: .....

Ricreando - Associazione di volontariato - Ente del terzo settore  
Sede legale Via Bagetti,11 - 10143 Torino – ITALY,

C.F. 97830730012  
Tel +39-371 1370109  
ricreandoassociazione@gmail.com

**DELEGA PER PRESA IN CONSEGNA RAGAZZO/A**

Il/la sottoscritto/a: .....

in qualità di Madre/Padre/Tutore/Altro (.....)

del/la Ragazzo/a .....

frequentante l'attività dell'associazione ricreando

**DELEGA**

Il/la Sig./Sig.ra: .....

Documento d'Identità n.°: .....

(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con il Ragazzo/a): .....

.....

Il/la Sig./Sig.ra: .....

Documento d'Identità n.°: .....

(Indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con il Ragazzo/a): .....

.....

**A PRENDERE IN CONSEGNA**

il/la proprio/a Figlio/a in caso di necessità, **sollevando l'associazione da qualsiasi responsabilità e rinunciando fin d'ora ad intraprendere qualsiasi tipo di iniziativa di rivalsa nei loro confronti.**

Si allega/no la/le copia/e del/dei documento/i d'identità del/dei Delegante/i e del/dei Delegato/i.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data: .....

**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED IMMAGINI**

Il/la sottoscritto/a: .....

in qualità di Madre/Padre/Tutore/Altro: (.....)

del/la Ragazzo/a: .....

frequentante l'attività dell'associazione di cui al presente modulo sottoscritte, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. sulla Tutela della Privacy oltre che dell'art. 96 della Legge del 22 Aprile 1941 n.633 sul Diritto d'Autore

## AUTORIZZO

l'associazione Ricreando, nelle persone dei loro incaricati, a comportarsi nel rispetto di quanto sotto:

- I. Raccogliere e trattare i dati secondo le prescrizioni del Codice sulla Protezione dei Dati Personali come da D. Lgs. 196/2003 e s.m.i..
- II. Impegnarsi al trattamento, alla diffusione e alla comunicazione dei dati personali in conformità all'art.13 del D. Lgs. 196/03 e s.m.i sulla tutela della privacy e limitatamente all'ambito e per i fini istituzionali propri de Il Laboratorio della Gioia e de Il Laboratorio dei Servizi.

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data: .....

**AUTORIZZO**  **NON AUTORIZZO** ad

- III. Impegnarsi al trattamento, alla diffusione e alla comunicazione delle immagini video e/o foto inerenti al minore in conformità all'art. 96 della Legge del 22 Aprile 1941 n.633 sul Diritto d'Autore.
- IV. Impegnarsi a pubblicare le immagini o i video esclusivamente sui profili dei socialnetworks , sui siti web, sul materiale pubblicitario e di presentazione dell'associazione ricreando.

**L'organizzazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività, sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del minore, escludendo qualsiasi forma di cessione a terzi o di distribuzione o di commercializzazione delle immagini.**

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data: .....

**Nello specifico mi impegno sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese audio-video, esclusivamente nell'esercizio delle funzioni istituzionali.**

Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data: .....

Data e Firma del Genitore/ dei Genitori o di Chi ne fa le veci:

Data e firma del presidente

-----

-----

**Ricreando - Associazione di volontariato - Ente del terzo settore  
Sede legale Via Bagetti,11 - 10143 Torino – ITALY,**

**C.F. 97830730012  
Tel +39-371 1370109  
ricreandoassociazione@gmail.com**