

# CENTRO ESTIVO "GIOCARTELAB"

c/o Parco Tor Fiscale  
Via dell'Acquedotto Felice 120

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Compilare in stampatello

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome genitore) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

N° \_\_\_/\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono abitaz. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE l'iscrizione al Centro Estivo GiocartèLab

Per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ per il/ i turno/i:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1° turno dal 13 Giugno al 17 Giugno           | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> 2° turno dal 20 Giugno al 24 Giugno           | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> 3° turno dal 27 Giugno al 1 Luglio (no il 29) | Orario di preferenza entrata: _____ (sconto 20€) |
| <input type="checkbox"/> 4° turno dal 4 Luglio al 8 Luglio             | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> 5° turno dal 11 Luglio al 15 Luglio           | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> 6° turno dal 18 Luglio al 22 Luglio           | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> 7° turno dal 25 Luglio al 29 Luglio           | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> 8° turno dal 1 Agosto al 5 Agosto             | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> 9° turno dal 29 Agosto al 2 Settembre         | Orario di preferenza entrata: _____              |
| <input type="checkbox"/> GIORNALIERO (indicare i giorni)               | _____  |

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

*La pubblicazione delle immagini fotografiche o riprese del minore eventualmente prodotte dal personale autorizzato dell'Associazione Giocartè, ad esclusivo uso di promozione delle attività svolte.*

*Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.*

*La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.*

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA Genitore/Tutore Legale

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

## SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA DEL BAMBINO/A

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

### RECAPITI CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA':

1) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

2) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

### IL BAMBINO/A:

Ultimamente ha sofferto di febbre, tosse, difficoltà respiratoria o è stato male a casa? (se Sì, quali e quando?)

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

Ha sofferto di patologie gravi in passato? (Se Sì, quali e quando?) \_\_\_\_\_

Ha subito interventi chirurgici? (Se Sì, quali e quando?) \_\_\_\_\_

E' portatore di patologie croniche? (Se Sì, quali?)

**ASMA ( )    SVENIMENTI ( )    CONVULSIONI ( )    DIABETE ( )    DISTURBI CARDIACI ( )**

**ALLERGIE:** \_\_\_\_\_

**ALTRO:** \_\_\_\_\_

Fa uso abituinario di farmaci? \_\_\_\_\_ FARMACO \_\_\_\_\_ DOSAGGIO \_\_\_\_\_

E' attualmente sotto cura medica? (Motivi, da quando?) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E' intollerante o allergico a quale farmaco o alimento? \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Informativa sull'uso dei dati personali

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo e da Lei forniti non sono soggetti a diffusione e saranno trattati unicamente per l'erogazione del servizio da Lei richiesto, per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica sia cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

I dati personali raccolti con la **Scheda Informativa Sanitaria** vengono richiesti a scopo precauzionale, nell'unico interesse di tutela della salute del bambino e saranno custoditi e trattati esclusivamente dagli educatori responsabili delle attività; in caso di necessità tali dati personali potranno essere comunicati esclusivamente a strutture sanitarie e di pronto soccorso nell'interesse del bambino. Il conferimento dei dati richiesti con la scheda informativa ha natura obbligatoria.

### Consenso

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

\_\_\_\_\_  
Firma Genitore/Tutore Legale (leggibile)

Data, \_\_\_\_\_

## REGOLAMENTO ISCRIZIONE CES 2022 - GiocartèLab

Verranno applicate Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti.

Tutti i turni settimanali di "GiacArteLAB" verranno attivati al raggiungimento di un **numero minimo di 10 bambini iscritti**. Qualora non dovesse essere raggiunto il numero minimo settimanale richiesto, Giocartè provvederà a restituire l'intero importo versato.

**L'iscrizione è ammessa per i bimbi dai 3 anni di età e che abbiano frequentato il primo anno della scuola dell'infanzia.**

Per validare la prenotazione al CES è necessario versare acconto di € 50 per ogni settimana prenotata, nella modalità che verrà comunicata all'accettazione.

In caso di mancata partecipazione dei bambini alle settimane prenotate, l'acconto non verrà restituito ma potrà essere destinato all'iscrizione ad altri turni di attività, da concordare con l'organizzazione in base alla disponibilità dei posti, previa comunicazione 48 ore prima ad: <mailto:amministrazione@giocarte.com>.

Il saldo settimanale, da versarsi entro il lunedì della settimana prenotata, non è restituibile, né in caso di rinuncia, né in caso di sospensione (non dipendente dall'organizzazione), né in caso di assenze o malattia.

L'associazione è assicurata RCT e RCO, per tanto copre eventuali danni provocati dalla negligenza degli operatori e del responsabile del progetto. Si consiglia, chi volesse, di stipulare assicurazioni infortuni per coprire eventuali incidenti legati all'ambiente in cui verrà svolto il centro estivo in quanto l'associazione non può intervenire su fattori ambientali, ad esempio: radici, alberi, cartelli etc. non di competenza della stessa.

Il partecipante, in caso di assenza, è pregato di darne immediata comunicazione al responsabile del centro al numero 3393344301

Qualora si dovesse rilevare la temperatura oltre i **37,5°** non si potrà accedere al centro estivo. Le famiglie dovranno preventivamente avvertire il medico di base e le autorità competenti.

Non è permesso portare pranzo al sacco, solo il servizio di catering incluso nel costo è ammesso;

Le deleghe per gli accompagnatori dovranno essere comunicate al responsabile.

L'organizzazione, in accordo con lo staff, ha facoltà di espellere qualunque iscritto che non rispetti le regole o rechi danni a cose e persone.

Non si potrà portare il pranzo da casa

Non si potrà portare i giochi da casa

Indicare orario di preferenza per l'entrata al centro estivo nell'apposito modulo.

L'organizzazione si riserva di modificare in base alla propria organizzazione i turni di entrata e uscita.

Considerata la tipologia dei laboratori proposti e delle attività svolte a diretto contatto con l'ambiente e gli elementi naturali, invitiamo i genitori a vestire i bambini di abiti non di valore e che possano essere sporcati e a dotare i bambini di un cappellino, di un cambio e di crema solare.

---

Firma Genitore/Tutore Legale (leggibile)

E' consigliato munire Il bimbo/a di:

1. Borraccia/bicchieri con nominativo
2. Mascherina con nominativo
3. Cappello con nominativo
4. Crema Solare con nominativo
5. La crema solare andrà messa preventivamente dai genitori prima dell'ingresso al centro estivo
6. Zainetto e Indumenti personali (1 cambio compreso scarpe calze mutande) con nominativo
7. 2 merende sigillate e confezionate
8. Salviette disinfettanti con nominativo

L'organizzazione non risponde di danni eventualmente prodotti su capi di abbigliamento occorsi durante le attività.

\* Il genitore, con la firma della domanda di iscrizione, dichiara di aver preso visione e condiviso il presente regolamento accettandolo. In tale modo dichiara altresì di accettare ogni conseguente provvedimento di cui fosse oggetto, in caso di inosservanza alle indicazioni contenute nel medesimo.

---

Firma Genitore/Tutore Legale (leggibile)

#### TARIFFE:

Per ogni turno Settimanale: 95€ (+ 25€ Catering settimanale)  
Tariffa Giornaliero: 30€ Catering Incluso

Sconto per più figli: 10% *Da applicarsi al secondo o più figli*

Inviare il presente Modulo compilato e firmato in tutte le sue parti (4 pagine)  
ad [amministrazione@giocarte.com](mailto:amministrazione@giocarte.com)

#### Note/Richieste

---

---

---

---

---

---