



Comune di Senigallia



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO MARE INSIEME JUNIOR STELLA MARINA 2019

I sottoscritti (Genitori) _____

del bambino/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

Tel. N. _____ email _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga ammesso/a a partecipare al Centro Estivo 2018 _____ (indicare il tipo secondo le fasce di ETA') _____

nelle seguenti settimane: **MODALITA'** **5 ORE** - **6 ORE** - **8 ORE** (sottolineare l'opzione)

1°	Turno	17 - 21 giugno		4°	Turno	8 - 12 luglio		7°	Turno	29/7 - 2 agosto		10°	Turno	26 - 30 agosto
2°	Turno	24 - 28 giugno		5°	Turno	15 - 19 luglio		8°	Turno	5 - 9 agosto		Settembre		2 - 6
3°	Turno	1 - 5 luglio		6°	Turno	22 - 26 luglio		9°	Turno	19 - 23 agosto		Minimo 7		9 - 13

Si richiede l'entrata alle 7,30 settimane dal _____ al _____

Iscrizione Giornaliera 5 ORE Acquisto Voucher € _____ comunicare la presenza entro il venerdì precedente

Iscrizione Giornaliera 6 - 8 ORE Acquisto Voucher € _____ comunicare la presenza entro il venerdì precedente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I sottoscritti _____ genitori del bambino/a _____ ricevuta visione del l'informativa sui miei dati personali ai sensi della legge come modificata ed integrata dal Dlgs n. 196/2003:

- consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguo degli scopi statutari.
- presta il consenso alla pubblicazione dei lavori/fotografie/video on line; (sito, passaparola, giornalino finale)
- non presta il consenso alla pubblicazione dei lavori/fotografie/video. (sito, passaparola, giornalino finale)

DATA _____

FIRME (di entrambi i genitori) _____

Il sottoscritto versa la somma di € _____ per la frequenza al Centro estivo turni n. _____ Acconto versato € _____

Versa per l'entrata alle 7,30 la somma di € _____

DICHIARA

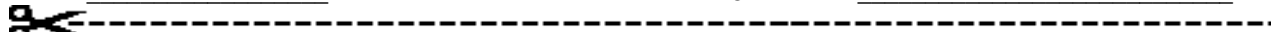
che il bambino è socio UISP per l'anno 2019 SI NO - che il bambino è socio Montimar per l'anno 2019 SI NO

SE NON SOCIO VERSA

➤ € 7,00 Tessera Montimar € 5,50 Tessera UISP

DATA _____

FIRME DEI RICHIEDENTI _____



COPIA PER IL RICHIEDENTE

Attestiamo di aver ricevuto da _____ la somma di € _____ per la frequenza al Centro estivo turno n. _____ settimane totali di partecipazione _____, per l'opzione entrata ore 7,30 € _____ di cui acconto per € _____ **Ricevo il certificato medico.**

che il bambino è socio UISP per l'anno 2019 SI NO che il bambino è socio Montimar per l'anno 2019 SI NO

Se non socio riceviamo inoltre € 5,50 per la Tessera Uisp e € 7,00 per la Tessera Montimar

DATA _____

FIRMA DI RICEVUTA _____