



CENTRI ESTIVI 2019

DATA _____

SEDE _____

1) DATI

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

_____ Città _____ CAP _____

Tel. _____ CF _____

Nome e cognome della madre _____ Cellulare _____

Nome e cognome del padre _____ Cellulare _____

Altro recapito telefonico: luogo di lavoro _____

parenti _____

E-mail _____

Scuola di provenienza: _____

Come ho saputo dei "Centri Estivi 2019": Volantino Locandina Amici o parenti

Internet Facebook Giornale: _____

Richiedo la partecipazione a:

Centri Estivi in Fattoria Dog Trainer English Summer Camp Mistero in Accademia

Tutto Sport

2) Da compilare da parte della segreteria dell'associazione. TURNI E QUOTE

TURNI	TESSERA	ACCONTO	SALDO	TOTALE
1° (10- 14 giugno 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
2° (17 – 21 giugno 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
3° (24- 28 giugno 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
4° (1-5 luglio 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
5° (8 - 12 luglio 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
6° (15 – 19 luglio 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
7° (22- 26 luglio 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
8° (29 luglio – 2 agosto 2019)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
9° (5 – 9 agosto 2018)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
10° (26 – 30 agosto 2018)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	
11° (2- 6 settembre 2018)	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	<i>Data</i> <i>Quota</i>	

12° (9- 13 settembre 2018)				
----------------------------	--	--	--	--

Io sottoscritto/a _____

fornisco a Accademia Cinofila Fiorentina le seguenti autorizzazioni per mio/a / i miei figlio/a/i:

NOME E COGNOME DEL BAMBINO O DEI BAMBINI:

1. _____

2. _____

3. _____

AUTORIZZAZIONE A RIPRENDERE IL BAMBINO

Salvo diversa indicazione, i genitori si considerano entrambi autorizzati.

NOMI E RECAPITI TELEFONICI DELLE **PERSONE AUTORIZZATE** dai genitori a riprendere il bambino.

(si prega di indicare se **PARENTI** del bambino e in che grado):

1) Nome cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

2) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

3) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

4) Nome e cognome _____ Tel _____

Grado parentela/altro _____

STATO DI SALUTE

Il genitore dichiara che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i non presenta/presenta patologie particolari per le quali necessita di certificazione medica e/o di particolari attenzioni mediche, e non presenta allergie alimentari (in caso affermativo allega certificato medico e eventuale richiesta per la mensa):

NOME DEL BAMBINO _____

NOTE _____

5) CERTIFICAZIONE HANDICAP

Il genitore dichiara che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i è in possesso di certificazione handicap e pertanto necessita di sostegno:

| si | | no |

6) CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE; PRIVACY

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa riguardante la raccolta ed il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003; dichiaro inoltre di aver ricevuto il “prospetto informativo”, e di accettare integralmente le condizioni di iscrizione e di partecipazione ai centri ivi specificate.

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

**INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.
CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003).**

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale dell'Accademia Cinofila Fiorentina, per fini proprio dell'associazione,

restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire a Accademia Cinofila Fiorentina l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione ai Centri Estivi.

Autorizzo il trattamento

Prendo visione e condivido lo Statuto dell'Associazione Accademia Cinofila Fiorentina

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati da Accademia Cinofila Fiorentina per eventuali comunicazioni relative all'attività della associazione (inizio Centri Estivi ed altre attività).

Autorizzo Non autorizzo

Si informa infine che durante lo svolgimento delle attività con i bambini potranno essere effettuate fotografie o riprese video, che potranno essere utilizzate esclusivamente per fini didattici o culturali, eventualmente mediante la pubblicazione sul sito internet e i canali sociali ufficiali di Spazio Creativo, nel rispetto della riservatezza, dell'onore della reputazione e del decoro delle persone ritratte, ed escluso in ogni caso lo sfruttamento commerciale.

Presto il consenso alla riproduzione e alla pubblicazione di immagini di mio/a figlio/a sì
 no

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7, D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), rivolgendosi all' Accademia Cinofila Fiorentina; responsabile del trattamento dei dati.

[Art. 7, D. Lgs. 196/2003:

“1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora

registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in

qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è

necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro

contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o

comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento

di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale”].

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

PROSPETTO INFORMATIVO

Centri Estivi 2019

Orario: 8,30-9,00 entrata, 16,00- 16,30 uscita.
Esigenze di orario diverse verranno concordati

QUANTI BAMBINI.

I turni saranno composti da un max di 20 bambini.
Il rapporto operatori/bambini è di 1:7

QUOTE, SCADENZE E REGOLAMENTO

- Centri Estivi in Fattoria - **Quota** per turno di **1 settimana: € 200** (con mensa)
- Dog Trainer - **Quota** per turno di **1 settimana: € 280** (con mensa)
- English Summer Camp - **Quota** per turno di **1 settimana: 200€ + 40€ MENSA**
- Mistero in Accademia - **Quota** per turno di **1 settimana: € 240** (con mensa)
- Tutto Sport - **Quota** per turno di **1 settimana: € 200** (con mensa)

Tessera Socio Accademia Cinofila Fiorentina: € 10

All'atto dell'iscrizione andranno versati:

- a) la quota della tessera.
- b) un acconto di € 100,00 .

IL SALDO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE ANDRA' IMPROPROROGABILMENTE VERSATO ENTRO LE SEGUENTI

DATE DI SCADENZA ISCRIZIONI:

- 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6° e 7° TURNO: **scad. 17 maggio 2019**
8° e 9° TURNO **scad. 14 giugno 2019**
10°, 11° e 12° TURNO **scad. 19 luglio 2018**

- 1) Il mancato versamento del saldo entro le date sopra indicate comporterà la perdita del diritto di partecipare al centro estivo, senza diritto alla restituzione delle quote già versate.
- 2) In caso di rinuncia prima della scadenza del termine per l'iscrizione, Accademia Cinofila Fiorentina tratterrà la quota di € 100,00, mentre verranno restituite le eventuali ulteriori quote versate. In caso di rinuncia dopo la scadenza del termine per l'iscrizione, Accademia Cinofila Fiorentina tratterrà l'intera quota versata.
- 3) Ciascun turno sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di 10 iscritti; nel caso in cui alla data di scadenza di iscrizione di ciascun turno tale numero non sia stato raggiunto, Accademia Cinofila Fiorentina si riserva di annullare il turno stesso, dandone avviso agli eventuali iscritti entro il secondo giorno successivo a ciascuna scadenza, e dietro restituzione delle quote già versate.
- 4) In caso di assenza per malattia per un periodo superiore ai tre giorni, e dietro presentazione di certificato medico, verrà restituita una somma pari al 50% della quota di partecipazione versata.
- 5) Particolari esigenze alimentari dovranno essere segnalate nella scheda di iscrizione.
- 6) Nel caso in cui si intenda iscrivere un bambino portatore di handicap certificato, si dovrà farne espressa dichiarazione nella scheda di iscrizione e la domanda verrà valutata dalla direttrice didattica in merito al gruppo dei bambini che si è formato. In ogni caso se ciò fosse possibile; le spese per il sostegno saranno sostenute dall'interessato.

Accademia Cinofila ASD - Via dell'Olivuzzo, 30 - 50143, Firenze (FI) - Sede Operativa: Via Vicinale di Golena - 50142 Firenze (FI) - e-mail: infoPoderaccio@gmail.com - partita I.V.A. 05392250485

IBAN: ASSOCIAZIONE IL PODERACCIO- IBAN IT29 J0760 10280 00000628 61596 sul conto di Poste Italiane

Per info:

Dott.ssa Giovanna Carlini 338 1241514

email: infoPoderaccio@gmail.com

sito internet: www.accademiacinofilaflorentina.it

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La Sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____

Comune _____ CAP _____

Provincia _____ Tel _____

E-mail _____

C.F. _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso all'Associazione "Accademia Cinofila Fiorentina" affiliata CSEN.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Gentile associato,

Premesso che

il titolare del trattamento è l' "Associazione Accademia Cinofila Fiorentina" con sede Via dell'Olivuzzo, 30 - 50143, Firenze (FI) - Sede Operativa: Via Vicinale di Golena - 50142 Firenze (FI) - e-mail: infoPoderaccio@gmail.com - partita I.V.A. 05392250485 ;

il responsabile del trattamento, nella qualità di Presidente, è la Dott.ssa *Giovanna Carlini*;

visto il D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali);

la informo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati ai soli fini dello svolgimento delle attività istituzionali previste statutariamente nonché per adempiere ad obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali , a studi legali, notarili, altre società, fornitori ecc e saranno conservati per il tempo necessario richiesto dal Coni o dalla propria FSN o EPS o dalle normative civilistico fiscali in vigore.

In ogni momento avrò diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r. O utilizzando il suddetto indirizzo mail. Possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

Il sottoscritto _____,

letta l' informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione o opporsi all'invio di comunicazioni commerciali.

Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e quelli di mio figlio/a nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari dell'associazione.

Luogo _____ Data _____

Firma _____