



Scopri, costruisci, inventa, e porta a termine la missione in tempo!

DATI PARTECIPANTE

BAMBINO (nome e cognome) _____

CF _____

INDIRIZZO: Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Nato a _____ il _____

RECAPITI:

tel. abitazione _____ e-mail genitore _____

cell. madre _____ cell. padre _____

Altri recapiti utili _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

MEDICO CURANTE _____

Recapito tel. medico curante _____

PERIODO di FREQUENZA*

1° missione: dal 18 al 22/6

2° missione: dal 25 al 29/6

3° missione: dal 2 al 6/7

4° missione: dal 27 al 31/8

5° missione: dal 3 al 7/9

Full time (8-16) con pasto (95 €/settimana + 6,00 €/gg per i pasti)

Full time (8-12/14-16) senza pasto o con pasto al sacco fornito dalla famiglia (95 €/settimana)

Se necessario anticipo o posticipo (7.30-8.00 / 16.00-16.30), previa iscrizione la quota verrà maggiorata di € 10,00/settimana

CONFERMA ISCRIZIONE E SALDO delle QUOTE DI ISCRIZIONE

Per formalizzare l'iscrizione sarà necessario versare le quote entro il **08/06** (per gli iscritti alla 1° e 2° missione), entro il **22/06** (per gli iscritti alla 3° missione), ed entro il **17/08** (per gli iscritti alla 4° e 5° missione) tramite BB alle seguenti coordinate bancarie:

Istituto di credito CASSA DI RISPARMIO DI CENTO S.P.A. – filiale di
CREVALCORE codice IBAN: IT94 E061 1536 7900 0000 0000 140
INTESTATO A: Agen. Ter VIA MARZOCCHI, 15/17 - 40017 SAN GIOVANNI IN
PERSICETO (BO) C.F. 03790620375 - P. IVA 00662051200
CAUSALE DEL BONIFICO: nome del bambino iscritto, periodo scelto.

Una volta effettuato il pagamento, inviare una scansione della ricevuta a
info@museocieloeterra.org.

Dati anagrafici di chi effettuerà il pagamento (per fatturazione):

NOME E COGNOME _____

Indirizzo del pagante _____ Città _____ Prov _____

CF o P. Iva del pagante _____

Data

Firma genitore

AUTOCERTIFICAZIONE STATO di SALUTE

Io sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____

Genitore o tutore legale di _____

iscritto all'iniziativa da voi proposta nel/i seguente/i periodo/i:

1° missione: dal 18 al 22/6

2° missione: dal 25 al 29/6

3° missione: dal 2 al 6/7

4° missione: dal 27 al 31/8

5° missione: dal 3 al 7/9

Dichiaro che mio figlio risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all'aperto).

SEGNALAZIONI (allergie/intolleranze alimentari/eventuali altre patologie)

Mi impegno a segnalare tempestivamente ai referenti del campo estivo ogni informazione riguardo a modifiche che dovessero subentrare sullo stato di salute di mio figlio rilevanti per la tutela della sua sicurezza e di quella degli altri ospiti del campo estivo.

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo Agen.Ter. da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

Firma genitore

INFORMAZIONI E CONSIGLI PER IL CAMPO ESTIVO

ETA': 6-13 anni

ORARI del CAMPO:

Il campo si svolge nella fascia oraria 8.00 – 16.00.

(7.30-8.00 Anticipo)

8.00-9.00 Accoglienza dei bambini e gioco guidato

9.00-10.30 Attività

10.30-11.00 Merenda

11.00-12.00 Attività

12.00-14.00 Pranzo / 12.00-12.30 Ritiro bambini part-time

14.00-15.30 Attività

15.30-16.00 Ritiro bambini

(16.00-16.30 Posticipo)

Strutture

- Orto botanico “Ulisse Aldrovandi”, vicolo Baciadonne 1 - San Giovanni in Persiceto (BO)
- Planetario, vicolo Baciadonne 1 - San Giovanni in Persiceto (BO)
- Laboratorio dell’Insetto, via Marzocchi 15 - San Giovanni in Persiceto (BO)
- FisticLab, via Guardia Nazionale 15 - San Giovanni in Persiceto (BO)
- Museo Archeologico Ambientale, Corso Italia 163 - San Giovanni in Persiceto (BO)

Lista dotazioni personali occorrenti:

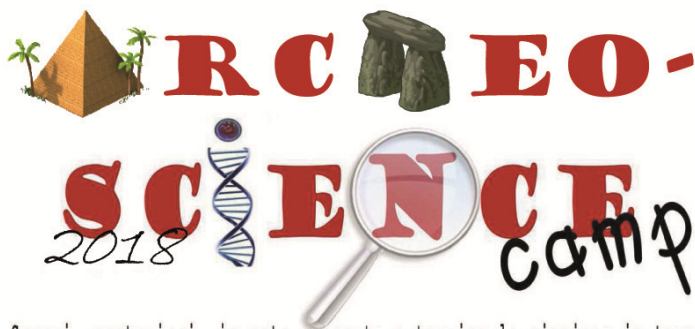
I partecipanti dovranno essere dotati di uno zaino contenente: calze e scarpe di ricambio, k-way, cappellino, borraccia o bottiglia, 1 gilet ad alta visibilità (ci servirà per gli spostamenti a piedi), spray antizanzara, crema solare, penna e quaderno. E' consigliato un abbigliamento comodo e scarpe da ginnastica.

Data

Firma genitore



Agenzia Territoriale per la Sostenibilità
 Alimentare, Agro-Ambientale ed Energetica
 Associazione non a scopo di lucro
 C.F. 03790620375 – P. IVA 00662051200 – REA 320270/BO
 e-mail: agenter@caa.it - agen.ter@pec.it



Scopri, costruisci, inventa, e porta a termine la missione in tempo!

I sottoscritti:

..... (MADRE)

..... (PADRE)

genitori di

iscritto/a all' "Archeo-Science Camp 2018", organizzato da Agen.Ter. - Via Marzocchi 15/17, San Giovanni in Persiceto (BO), **AUTORIZZANO**

- il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Archeo-Science Camp 2018 sollevando gli operatori di Agen.Ter. da ogni responsabilità che possa riguardare incidenti e/o infortuni subiti e/o causati dal figlio/a a se stesso o ad altri;
- gli organizzatori del centro estivo ad effettuare fotografie e riprese video contenenti l'immagine di proprio/a figlio/a nell'ambito delle attività educative e didattiche e ad utilizzarle al solo fine di documentare il lavoro svolto per scopi formativi e informativi, comprendenti una eventuale pubblicazione sui siti web www.museocieloeterra.org, www.museoarcheologicoambientale.it e sulle pagine Facebook del Museo del Cielo e della Terra e del Museo Archeologico Ambientale.

Data

Firma

MADRE

PADRE



Agenzia Territoriale per la Sostenibilità
Alimentare, Agro-Ambientale ed Energetica
Associazione non a scopo di lucro
C.F. 03790620375 – P. IVA 00662051200 – REA 320270/BO
e-mail: agenter@caa.it - www.agenter.it - agen.ter@pec.it

OGGETTO: Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30/06/2003 n° 196

1. La legge indicata in oggetto regola la riservatezza dei dati personali ed impone una serie di obblighi in capo a chi "tratta" informazioni riferite ad altri soggetti. Tra gli adempimenti da rispettare c'è quello di:
 - a) informare la persona cui i dati si riferiscono in merito all'utilizzo che viene fatto delle relative informazioni;
 - b) chiedere il consenso allo svolgimento delle relative operazioni.
2. La norma in questione intende come "trattamento" dei dati le seguenti operazioni: raccolta, elaborazione, interconnessione, distribuzione, modificazione, blocco, registrazione, estrazione, cancellazione, organizzazione, raffronto, selezione, conservazione, utilizzo.
3. In relazione all'iscrizione all'*Archeo-Science Camp 2018* ed in ottemperanza alle disposizioni citate, la informiamo che:
 - a) i dati personali riguardanti Lei e/o Suoi familiari che le saranno richiesti sono necessari per la fornitura del servizio e per la fatturazione della quota di iscrizione allo stesso.
 - b) i dati personali in questione saranno trattati su supporto magnetico o supporto cartaceo da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dal D.Lgs n° 196/2003 con l'impegno di misure di sicurezza atte a:
 - garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono;
 - evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato;
4. L'azienda, in occasione delle operazioni di trattamento dei suoi dati personali, a seguito di Sua eventuale segnalazione, può venire a conoscenza di dati che la legge definisce "sensibili" in quanto gli stessi sono idonei a rilevare lo stato di salute di suo figlio/a.

Tutte le predette informazioni possono essere oggetto di trattamento soltanto

I) con il consenso scritto dell'interessato,

II) previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali, la cui richiesta sarà formulata nei termini prescritti dalla legge.

5. Il trattamento dei dati da parte della Società prevede l'identificazione, ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196 di alcuni soggetti su cui gravano specifici oneri e responsabilità. Nella fattispecie:

- * titolare del trattamento è il sig. Roberto Maria Pasquali nella sua qualità di legale rappresentante della Società avente domicilio per la carica presso AgenTer.
- * incaricato del trattamento - il personale della Società addetto alla organizzazione, amministrazione e gestione dell'*Archeo-Science Camp 2018*.

Consenso al trattamento dei dati personali riguardanti il/la Sig. _____

Preso atto del contenuto dell'informativa in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n° 196/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa o dei loro incaricati, nei limiti di cui alla stessa.

Resta inteso che tale consenso è condizionato alla circostanza che il trattamento sia effettuato nel pieno rispetto della normativa vigente.

Data _____

Firma _____