



Coop. Sociale Terrabase verso un mondo sostenibile

MODULO ISCRIZIONE DOPOSCUOLA "NATURA SUI BANCHI" PRIMARIA MOSSANO AS 2021/2022

DA COMPILARE CON I DATI DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA E INVIARE A segreteria@terrabase.it

Il/I sottoscritto/i..... codice fiscale

Data e luogo di nascita in qualità di GENITORE /I TUTORE/I

abitante in via..... CAP..... Comune.....prov.....

Telemail.....

IN CASO DI EMERGENZA CONTATTARE:

NOME..... IN QUALITA' DI NUM.

NOME..... IN QUALITA' DI NUM.

dichiara di essere titolare della responsabilità genitoriale e quindi intende iscrivere

il/la minoreluogo di nascita..... classe

data di nascita codice fiscale

il fratello/sorella luogo e data di nascita.....classe

data di nascita codice fiscale

ANNOTAZIONI (allergie alimentari, certificazioni in base alla legge 104/92, criticità o altro da segnalare)

➤ **QUOTA ISCRIZIONE OBBLIGATORIA** (valida per tutto l'a.s. e indipendente dal periodo di frequenza) **€ 10,00**

1. **Scegli i pomeriggi** → contrassegnando la preferenza con una X

LUNEDI MERCOLEDI GIOVEDI VENERDI

2. **Scegli orario di frequenza** → contrassegnando la preferenza con una X

13.15-16.30 13.15- 17.00

3. **Scegli i servizi aggiuntivi per residenti** → contrassegnando la preferenza con una X

PULMINO → attivabile con un numero min di 6 bambini

4. **Scegli il periodo di frequenza** → contrassegnando la preferenza con una X

OTT-DIC GEN-MAR APR-GIU

• **dichiaro** inoltre di essere a conoscenza delle note informative e del programma del progetto DOPOSCUOLA "NATURA SUI BANCHI 2021-2022" organizzato dalla Cooperativa Terrabase;

• **sono inoltre consapevole che l'iscrizione del figlio diventerà effettiva solo previa consegna del presente modulo di iscrizione, versamento della quota di partecipazione relativa al periodo richiesto e della quota d'iscrizione di euro 10,00.**

• Mi impegno a mantenere la frequenza del minore per l'intero periodo richiesto e sono consapevole che in caso di ritiro la quota non sarà rimborsabile al fine di garantire la continuità del progetto.

Modalità pagamento (**nella causale del bonifico specificare "Doposcuola Mossano" e cognome e nome del bambino**)

bonifico bancario intestato a: contanti

Terrabase società cooperativa sociale

IBAN: IIT76A0306911888100000000885

Data..... Firma leggibile del/i genitore/i o chi ne fa le veci.....

**DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL CONSENSO
DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DEI DATI
PERSONALI DEI MINORI ISCRITTI.
(COMPILAZIONE OBBLIGATORIA)**

Io sottoscritto _____ ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE TERRABASE secondo le finalità riportate di seguito: Gestione della clientela; Informazioni alla clientela di nuovi servizi/prodotti; Adempimento di obblighi fiscali e contabili; Rilevazione grado di soddisfazione del cliente; Programmazione delle attività.

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso: Adempimento di obblighi fiscali e contabili.

In relazione al trattamento dei miei dati personali e di quelli del minore _____, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Immagini (Dati sensibili); Stato di salute - patologie attuali (Dati relativi alla salute)

e che il trattamento dei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti: è possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche. Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali e di quelli dei minori citati da parte dei Titolari, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).

- In relazione al trattamento dei miei dati personali e di quelli dei minori, relativamente alla seguente finalità: **gestione della clientela.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:

Prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere: all'invio di offerte commerciali, alla produzione e realizzazione foto, alla preparazione e degustazioni decotti, marmellate e pietanze preparate con erbe, ortaggi e frutti raccolti in natura o offerti da aziende locali, passeggiate ed escursioni.

- In relazione al trattamento dei miei dati personali, e di quelli dei minori, relativamente alla seguente finalità: **Informazioni alla clientela di nuovi servizi/prodotti.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti: *Prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere all'invio di offerte commerciali.*

- In relazione al trattamento dei miei dati personali, e di quelli dei minori relativamente alla seguente finalità: **Programmazione delle attività.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti: *prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere: all'invio di offerte commerciali, alla produzione e realizzazione foto, alla preparazione e degustazioni decotti, marmellate e pietanze preparate con erbe, ortaggi e frutti raccolti in natura o offerti da aziende locali, passeggiate ed escursioni.*

- In relazione al trattamento dei miei dati personali, e di quelli dei minori relativamente alla seguente finalità: **Rilevazione grado di soddisfazione del cliente.**

CONSENSO **NON CONSENSO**

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:

Prendo atto che a fronte del rifiuto il Titolare del trattamento non potrà procedere alla richiesta del grado soddisfazione del cliente.

Luogo e data _____ **Firma leggibile** _____

PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA**TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA PRIMARIA "EUROPA" DI MOSSANO.**

La sottoscritta ZIGGIOTTI ELISA, Presidente della SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE TERRABASE, in qualità di responsabile del servizio per l'infanzia e l'adolescenza sito presso la Scuola Primaria "Europa" di Mossano in via G. Garibaldi 2, Barbarano Mossano (Vi) e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, e residente in via _____ a _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____ il _____, e residente in via _____ a _____ C.F. _____

che frequenterà il suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DEL MINORE SOPRASCritto AL SERVIZIO EDUCATIVO "DOPOSCUOLA NATURA SUI BANCHI".

In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da COVID-19 (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.) di evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia sospetta, l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo allontanamento del minore, a cura del genitore o altro adulto responsabile, invitandolo a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso
- di essere consapevole e accettare che il proprio figlio venga sottoposto a triage prima di accedere al servizio e che, in caso di febbre oltre i 37.5 o di altra sintomatologia sospetta evidente, non potrà aver accesso al servizio.
- di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienicosanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 attraverso il protocollo ANTICOID-19 di Cooperativa e di approvarlo e seguirlo integralmente, in particolar modo sulle disposizioni per accessi/uscite dal servizio, sull'uso e la dotazione di minori e familiari della mascherina e del gel mani, sul non accesso alla struttura da parte dei genitori/accompagnatori, se non per situazioni di comprovata emergenza, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, Soc. Cooperativa Sociale Terrabase, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di impegnarsi ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- che per la realizzazione del servizio di doposcuola si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di tali servizi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria, nonché il protocollo ANTI COVID-19 di Cooperativa.
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il genitore _____ Presidente Coop Soc. Terrabase

