



Associazione Culturale Cascina del Melo Steiner Waldorf Novi Ligure-ONLUS
Sede Legale: Strada Monterotondo, 79 - 15067 Novi Ligure (AL) - C.F. e P.IVA 02072400068
Segreteria: 3338171668 - amministrazione@intornoalmelo.it PEC: intornoalmelo@pec.it

MODULO D'ISCRIZIONE ANNO _____ INFORMAZIONI DEL SOCIO FAMILIARE o SOCIO ORDINARIO

Cognome (genitore)	
Nome (genitore)	
Luogo di Nascita	
Indirizzo	
N. Tel. Genitore 1	
N. Tel. Genitore 2	
Email	
Codice fiscale	

Al presente modulo è necessario allegare il pagamento della quota associativa annuale € 10,00 (valida fino al 31 Dicembre dell'anno corrente).

Al Presidente dell'Associazione,

Il Sottoscritto/a _____ (V. Informazioni del Socio Familiare o Ordinario), dopo aver letto lo Statuto ed il Regolamento interno vigente, condividendone i principi ed impegnandosi espressamente ad osservarli:

CHIEDE

di essere associato all'Associazione Culturale Cascina del Melo Onlus per l'anno corrente.

A tal fine dichiara di accettare la sede e gli spazi in cui si svolgono le varie attività dell'Associazione nello stato in si trovano, in ogni loro parte, e di essere al corrente che una parte delle attività pedagogiche si svolge nel bosco o nella campagna circostante la sede dell'Associazione.

Dichiara che il proprio figlio è in buona salute e di non aver taciuto all'Associazione che questi è affetto da patologie psichiche o fisiche che possano rendere pericoloso lo svolgimento delle suddette attività.

Dichiara di manlevare l'Associazione Culturale Cascina del Melo Onlus in caso di infortunio da ogni e qualsiasi obbligazione che superi i benefici garantiti dall'assicurazione di cui gode l'Associazione.

L'Associazione Culturale Cascina del Melo Onlus ed i suoi rappresentanti si impegneranno ad assicurare il benessere didattico, psichico e fisico degli adulti e dei bambini che si trovano sotto la loro cura per tutta la durata delle attività sociali proposte, sia in presenza dei genitori, sia senza.

L'iscrizione all'Associazione implica che i genitori o tutori accettino di seguire le procedure e di aderire alle regole e ai regolamenti dello statuto sociale.

L'Associazione si riserva il diritto di non ammettere un socio se ritiene di non poter offrire un programma di attività adeguate, o se le informazioni presentate non sono accurate.

Autorizzo l'Associazione Culturale Cascina del Melo Onlus ad utilizzare e pubblicare i lavori svolti durante le attività sociali e/o fotografie e/o riprese digitali delle stesse, a titolo gratuito, solo ed esclusivamente per comunicazioni sull'Associazione, documentazione del lavoro svolto o archiviazione. Per ogni diverso utilizzo verrà richiesto espressamente il consenso.

Mi assumo piena responsabilità per il pronto pagamento della quota associativa annuale. Firmando questa domanda confermo d'aver letto e accettato tutti i termini sopraindicati, le regole e i regolamenti dell'Associazione, e di impegnarmi a seguirli sino a quando sarò iscritto all'Associazione.

Novi Ligure, li _____

firma (leggibile) _____

Emergenza Ospedaliera

In caso di emergenza durante le attività per bambini che si svolgono senza la presenza dei genitori, autorizzo l'Associazione Culturale Cascina del Melo Onlus ad esperire ogni attività utile a tutelare la salute del minore, ivi compresa quella di rivolgersi al sistema sanitario. L'Associazione si impegna a contattarmi non appena possibile nel caso in cui mio/a figlio/a necessitasse di cure mediche.

Novi Ligure, li _____

I genitori: firma (leggibile) _____

firma (leggibile) _____

Allergie -Intolleranze

I genitori dichiarano che il/la proprio figlio/a:

non è affetto/a da alcuna allergia.



Associazione Culturale Cascina del Melo Steiner Waldorf Novi Ligure-ONLUS

Sede Legale: Strada Monterotondo, 79 - 15067 Novi Ligure (AL) - C.F. e P.IVA 02072400068

Segreteria: 3338171668 - amministrazione@intornoalmelo.it PEC: intornoalmelo@pec.it

- è allergico/a a: (ogni allergia dichiarata, deve essere accompagnata da un comprovante certificato medico e relativo antidoto da somministrare in caso di reazione allergica).

In caso di allergia i genitori:

- Consegnano ai maestri il relativo antidoto, accompagnato da ricetta medica con indicazione e modalità per la somministrazione.
- In caso di reazione allergica chiedono ai maestri di somministrare l'antidoto.

Novi Ligure, li _____

I genitori: firma (leggibile) _____

firma (leggibile) _____

Privacy - Trattamento dei Dati Personali - Dichiarazione Di Consenso -

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che il trattamento dei dati raccolti è finalizzato unicamente all'espletamento della tutela della salute del Minore. La raccolta dati sopra descritti potrà essere effettuata con l'utilizzo di procedure informatizzate utili e necessarie per perseguire le predette finalità di tutela della salute del Minore e solo in ambiti interni all'Associazione Culturale Intorno al Melo Onlus.

Legge 30.06.2003 n. 196 Art. 13 - Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali: La Direzione, richiamando le disposizioni impartite in materia di tutela delle persone e di trattamento dei dati personali dalla legge 30.06.2003 n. 196 Art. 13, notifica che tutti i dati personali dei soci familiari o ordinari, acquisiti all'atto dell'iscrizione, saranno utilizzati esclusivamente ai fini istituzionali. Sono consapevole che, nei casi di cui all'art. 24 del D.Lgs. 196/2003, l'Associazione è tenuta a fornire le informazioni di cui è in possesso alle Autorità competenti.

I sottoscritti Sig./Sig.ra _____ aventi la potestà genitoriale per il/la bambino/a _____ informati circa il disposto della legge 30.06.2003 n. 196 Art. 13, ritenendola adeguata e comprendendone appieno i contenuti, con la presente esprimono il consenso all'utilizzo e al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo e in quello di iscrizione ad eventuali attività associative, personalmente sottoscritto per le finalità ivi indicate e nei limiti dell'informativa stessa, compreso l'eventuale trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Novi Ligure, li _____

I genitori: firma (leggibile) _____

firma (leggibile) _____

Inoltre, desideriamo esprimere il nostro specifico e facoltativo consenso ad essere informati sulle iniziative dell'Associazione Culturale Cascina del Melo - Onlus e sulle manifestazioni o eventi di carattere sociale e/o culturale dalla stessa promossi, con le modalità ed entro i limiti indicati nell'informativa medesima.

Novi Ligure, li _____

I genitori: firma (leggibile) _____

firma (leggibile) _____

I sottoscritti _____ genitori di _____ fiduciosi che i responsabili, da noi ben conosciuti, faranno il possibile per assicurare il buon andamento dell'attività pedagogica, e fermo restando l'obbligo di sorveglianza e salvaguardia dell'incolumità personale del minore affidato ai responsabili:

1.maestro/a	
2.maestro/a	
3.assistente	

ed il dovere di questi ultimi di usare nell'adempimento dell'incarico la diligenza del buon padre di famiglia,

Autorizzano

i suddetti a prendere le decisioni e/o a tenere i comportamenti necessari o più opportuni, alla luce del caso concreto, qualora l'imprevedibilità e l'eccezionalità degli eventi non consentano di chiedere ed ottenere il consenso dei genitori o di che ne fa le veci.

In caso d'infortunio accettiamo ogni responsabilità finanziaria che superi i benefici garantiti dall'assicurazione di cui gode nostro figlio.

Dichiarano inoltre che il loro figlio, in data odierna, gode di buona salute, può praticare attività sportive non agonistiche ed è adatto alla vita comunitaria e in questo ambito non può portare nocimento a sé e agli altri.

Novi Ligure, li _____

I genitori: firma (leggibile) _____

firma (leggibile) _____