

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

N. _____

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ cap _____ prov. _____

in via _____ n. _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

pec _____ codice fiscale _____

estremi documento C.I. Patente Passaporto N. _____ emesso il _____

CHIEDE di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale, quale Socio di Sogno Numero2 Associazione di Promozione Sociale anteas servizi e versa la quota associativa annuale pari ad euro 20,00.

NOMINATIVI DEI FAMIGLIARI che possono frequentare Sogno Numero2

cognome e nome	nato il	cognome e nome	nato il
cognome e nome	nato il	cognome e nome	nato il

Il sottoscritto consente Sogno Numero2 aps al trattamento e l'utilizzazione dei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") per il raggiungimento dei fini sociali, dichiaro che Sogno Numero2 sarà esonerata per qualsiasi uso indebito, doloso o colposo da essi perpetrato ai sensi e per gli effetti degli artt 1341-1342 c.c.

Come da art. 3, punto 6, lett b) dello Statuto Sociale, gli associati cessano di appartenere all'Associazione per proprie dimissioni, per non aver versato la quota associativa per almeno due anni, per decesso, per indegnità deliberata dal Consiglio Direttivo e ratificata dall'Assemblea dei Soci.

Dichiara altresì di rispettare lo Statuto dell'Associazione e di attenersi alle deliberazioni degli Organi Sociali.

- Con la presente autorizzo altresì la pubblicazione delle proprie immagini o riprese effettuate durante gli eventi. L'utilizzo delle immagini (sia per la pubblicazione su spazi virtuali di proprietà Sogno Numero2, sia per prodotti editoriali) sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. Il consenso all'utilizzazione delle immagini potrà essere sempre revocato previa richiesta scritta al Direttivo Sogno Numero2**

Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, SOGNO NUMERO2 aps informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Tua riservatezza e dei Tuoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata. Ti informiamo che i dati personali, da Te forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per la promozione ed informazione delle attività e delle iniziative della stessa Associazione. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità di procedere all'iscrizione.

Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza. Ti ricordiamo che puoi in ogni momento esercitare i diritti a Te riconosciuti dell'art. 7 del d.lgs n. 196/2003 (nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati).

Il versamento è stato effettuato tramite: CONTANTI AB BONIFICO su c/c bancario
IBAN IT 40 Y 02008 61800 000004343804

Treviso, _____

Firma per accettazione e consenso _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

AMMISSIONE A SOCIO IN DATA : _____

ISCRIZIONE AL LIBRO SOCI NUMERO : _____

FIRMA DEL PRESIDENTE _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2018

SOCIO TESSERA N. _____

IL GENITORE / TUTORE _____
cognome e nome**CHIEDE L'AMMISSIONE AL CENTRO ESTIVO per il minore**

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE DEL MINORE _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

CAP _____ via _____ n. _____

telefono cell papà _____ telefono lavoro papà _____

telefono cell mamma _____ telefono lavoro mamma _____

telefono casa _____ altro _____

Il TESSERAMENTO all'Associazione, l'ASSICURAZIONE e la quota contributo della 1^ SETTIMANA DI FREQUENZA devono essere versati interamente. Per garantire il posto delle settimane successive è richiesto un acconto di 30 euro per ciascuna settimana prenotata.

barrare con una X i giorni di frequenza
e se Tempo Pieno o Tempo Ridotto

GIUGNO						TEMPO PIENO	TEMPO RIDOTTO
1	11	12	13	14	15	€ 70	€ 60
2	18	19	20	21	22	€ 70	€ 60
3	25	26	27	28	29	€ 70	€ 60

LUGLIO						TEMPO PIENO	TEMPO RIDOTTO
4	2	3	4	5	6	€ 70	€ 60
5	9	10	11	12	13	€ 70	€ 60
6	16	17	18	19	20	€ 70	€ 60
7	23	24	25	26	27	€ 70	€ 60

AGOSTO						TEMPO PIENO	TEMPO RIDOTTO
8	30	31	1	2	3	€ 70	€ 60
9	6	7	8	9	10	€ 70	€ 60
10							
11	20	21	22	23	24	€ 70	€ 60
12	27	28	29	30	31	€ 70	€ 60

SETTEMBRE						TEMPO PIENO	TEMPO RIDOTTO
13	3	4	5	6	7	€ 70	€ 60

TESSERAMENTO	€ 20
ASSICURAZIONE	€ 15

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

ACCONTO	DATA	SALDO	DATA
€ 30			
€ 30			
€ 30			

BUONI PASTO			
		EURO	DATA
5	5,40		

ACCONTO	DATA	SALDO	DATA
€ 30			
€ 30			
€ 30			
€ 30			

BUONI PASTO			
		EURO	DATA
5	5,40		

ACCONTO	DATA	SALDO	DATA
€ 30			
€ 30			
€ 30			
€ 30			

BUONI PASTO			
		EURO	DATA
5	5,40		

ACCONTO	DATA	SALDO	DATA
€ 30			

BUONI PASTO			
		EURO	DATA
5	5,40		

TOTALE VERSATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE € _____

 CONTANTI ASSEGNO BONIFICO

COMUNICA

PROBLEMI DI SALUTE / FISICI _____

CERTIFICATO MEDICO IN FOTOCOPIA CONSEGNA TO IL _____

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI _____

DIETE SPECIALI CELIACO VEGETARIANO VEGANO RELIGIOSO

CERTIFICATO MEDICO IN FOTOCOPIA CONSEGNA TO IL _____

ALTRO DA SEGNALARE _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza del regolamento e nello specifico delle modalità di iscrizione, prenotazione settimanale, versamento /restituzione quote di frequenza, orario del centro;
- delle regole riguardanti il consumo del pranzo portato da casa;
- di essere a conoscenza della possibilità che in alcune settimane il servizio possa essere sospeso se non viene raggiunto il numero minimo di iscritti;
- di essere a conoscenza del progetto e delle attività e iniziative che verranno proposte durante le settimane di centro estivo.

Il genitore, con la firma della domanda di iscrizione, dichiara di aver preso visione e condiviso il regolamento accettandolo. In tale modo dichiara altresì di accettare ogni conseguente provvedimento di cui fosse oggetto, in caso di inosservanza alle indicazioni contenute nel medesimo.

Note: _____

QUOTA VERSATA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE EURO _____

CONTANTI ASSEGNO BONIFICO

SOGNO NUMERO2 Associazione di Promozione Sociale
UNICREDIT Banca spa - Agenzia 4040 Mogliano Veneto
c/c 4343804 - IBAN IT 40 Y 02008 61800 000004343804 - Codice BIC SWIFT UNI 3 TB1A40

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 23 DEL D.LGS. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

I dati personali che Lei vorrà fornirci tramite la presente scheda, saranno da noi trattati manualmente e con mezzi elettronici per le finalità statistiche, di archiviazione degli stessi e di marketing quali l'invio da parte nostra di comunicazioni di eventuali nuove iniziative e informazioni commerciali relativamente ai prodotti e servizi da noi offerti.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. N. 196/2003 Lei ha diritto, tra gli altri, di ottenere la conferma dell'esistenza dei Suoi dati, di chiederne la cancellazione, il blocco, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, di opporsi al trattamento, rivolgendosi al titolare del trattamento. Il titolare del trattamento è Sogno Numero2 associazione di promozione sociale anteaes con sede a Treviso, Borgo Mestre 107.

La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato in condizioni di sicurezza, rispettando gli obblighi di legge.

Preso atto di quanto precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali sopra indicati ed a ricevere comunicazioni su nuovi prodotti e iniziative.

Data _____

(per il minore la firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

(PER LA SEGRETERIA)

REGOLAMENTO DEL CENTRO EDUCATIVO ESTIVO 2018

Art. 1 – PERIODO DI APERTURA E ORARIO

Il Centro Educativo Estivo 2018 è aperto da **LUNEDÌ 11 GIUGNO** e fino all'inizio delle scuole con il seguente orario: tempo pieno 7.45 / 17.00 - tempo ridotto 7.45 / 14.30 (accoglienza dalle 7.45 alle 9.00). L'Associazione si riserva il diritto di sospendere il Servizio nelle settimane in cui non fosse raggiunto il numero minimo di iscritti.

Art. 2 - ISCRIZIONE

L'iscrizione al Centro Educativo Estivo è regolare quando viene effettuata da un genitore (o da chi ne esercita la patria potestà). Questa avviene previa iscrizione/rinnovo a socio dell'Associazione e con la compilazione del modulo di iscrizione.

L'iscrizione al Centro Estivo (valida per tutto il periodo di cui all'art. 1) è regolare con il versamento della quota di tesseramento annuale all'Associazione di 20 euro e con il pagamento della quota assicurativa di euro 15.

Al momento dell'iscrizione, devono essere indicate sul modulo le settimane di frequenza, con il versamento della quota-contributo per ciascuna settimana. Quota completa o acconto pari a euro 30, per ciascuna settimana prenotata (quota intera per la prima settimana di frequenza).

La quota di tesseramento all'Associazione e di assicurazione non vengono restituite.

LE ISCRIZIONI SI POSSONO EFFETTUARE DA LUNEDÌ 21 MAGGIO A VENERDÌ 8 GIUGNO 2018.

Le iscrizioni effettuate in questo periodo possono usufruire della quota promozione. E' consigliata la prenotazione di tutte le settimane di Centro Estivo per essere sicuri della disponibilità del posto e per usufruire della promozione.

Gli acconti per la prenotazione delle settimane non verranno restituiti in caso di rinuncia, né ceduti ad altro iscritto al Centro Estivo.

Limitatamente ai posti disponibili, saranno possibili nuove iscrizioni e/o prenotazioni di settimane aggiuntive anche durante il periodo estivo. In questo caso il contributo spese è soggetto a quota intera.

Art. 3 – PRENOTAZIONI E FREQUENZA:

La frequenza minima al Centro Estivo è settimanale (da lunedì a venerdì), anche per settimane non consecutive.

Eventuali richieste di frequenza per giorni singoli (per bambini già iscritti e che hanno già frequentato) verranno valutate di volta in volta in base al numero di iscritti e alla disponibilità dei posti.

Prenotazioni di settimane aggiuntive oltre a quelle fissate al momento dell'iscrizione, devono essere effettuate entro il **MERCOLEDÌ** della settimana precedente a quella di frequenza. L'Associazione si riserva il diritto di non accettare prenotazioni effettuate il venerdì precedente la settimana di frequenza se è stato raggiunto il numero massimo di iscritti.

La variazione di settimane già prenotate verrà accettata esclusivamente 15 giorni prima dell'effettiva frequenza con spostamento dell'acconto su altre settimane.

I giorni di frequenza non usufruiti per assenza dell'iscritto non danno diritto a rimborsi né a crediti su altre settimane.

In caso di malattia improvvisa all'inizio della settimana (che quindi preclude la frequenza per tutta la settimana), sarà restituita solo la parte eccedente l'acconto se avvisati il lunedì mattina e con presentazione di certificato medico. Assenze per malattia dal martedì in poi non danno diritto a rimborsi.

Art. 4 – MENSA E BUONO PASTO

In alternativa alla mensa è possibile portarsi il pranzo da casa, in apposita borsa termica. Il personale preposto si assicurerà che il bambino usufruisca del proprio pasto ma non risponde in questo caso di eventuali problemi digestivi e/o altro che potrebbero verificarsi.

Diete speciali per problemi alimentari con presentazione di certificato medico (celiachia, allergie, ecc). Diete alimentari a richiesta (vegetariano, vegano, motivi religiosi).

Art. 5 – ORARIO

Il genitore sarà puntuale nel venire a prendere il minore iscritto e concorderà preventivamente con la segreteria, eventuali protrazioni di orario, che daranno luogo ad una maggiorazione. **Anticipazioni nell'orario di ingresso** devono essere preventivamente concordate e autorizzate.

Nel caso in cui il bambino venga prelevato da terza persona **sarà obbligatoria la compilazione e firma da parte del genitore del modulo di delega**, disponibile in segreteria, accompagnato dalla fotocopia del documento del delegato.

Il medesimo modulo deve essere compilato anche nel caso il ragazzo venga autorizzato dai genitori ad uscire dal centro estivo autonomamente.

Nel caso di ritardi improvvisi dovuti ad imprevisti, il genitore provvederà ad avvisare tempestivamente la Segreteria.

Art. 6 – SANZIONI - CONTROVERSIE:

Al genitore ritardatario o inadempiente nel versare le quote, saranno addebitate le eventuali spese postali sostenute dall'Associazione per il sollecito.

L'iscritto/a, è tenuto ad un contegno rispettoso con i propri compagni e gli educatori, rispetterà inoltre i piccoli ospiti animali, non sporcherà, né recherà danno alla struttura. Ogni danno a cose, persone e animali, sarà oggetto di sanzioni che ne prevedono la riparazione, come il rimborso. Ove necessario potranno essere presi ulteriori provvedimenti disciplinari.

Per "gravi problemi" di qualsiasi natura del bambino, non segnalati dal genitore all'atto dell'iscrizione, i Coordinatori, previo colloquio, si riserveranno la facoltà di sospendere l'erogazione del servizio all'iscritto.

Eventuali controversie e/o rilievi da parte dei genitori, devono essere comunicati solo ed esclusivamente ai Coordinatori responsabili del Centro Educativo Estivo o alla Direzione.

Treviso, lì

**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (CARTA D'IDENTITA',
PATENTE, PASSAPORTO) DI CIASCUNA PERSONA DELEGATA AL RITIRO DEL
MINORE**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di:

1) _____

2) _____

3) _____

delega il/la sig./sig.ra _____

a ritirare al termine del centro educativo il figlio/a:

1) _____

2) _____

3) _____

il/i giorno/i _____

sollevando l'Associazione di promozione sociale "Sogno Numero 2" da ogni responsabilità civile e penale.

Autorizza la/il propria/o figlia/o:

1) _____

2) _____

3) _____

ad uscire da SOLA/O dal centro educativo il/i giorno/i _____

sollevando l'Associazione di promozione sociale "Sogno Numero 2" da ogni responsabilità civile e penale.

Cordiali saluti.

In fede
