



SCHEDA ISCRIZIONE CENTRI DI NATALE 2010

DATA _____

ORARIO BREVE

ORARIO LUNGO (con mensa)

1) DATI

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Tel. _____

Nome e cognome della madre _____ Cellulare _____

*C. F. _____

Nome e cognome del padre _____ Cellulare _____

*C. F. _____

Altro recapito telefonico: luogo di lavoro _____
parenti _____

E-mail _____

Scuola di provenienza: _____

Come ho saputo di "Nuvole": Volantino Locandina Amici o parenti

Internet, sito _____ Giornale: _____

Note _____

***nel caso di pagamento tramite bonifico bancario è obbligatorio indicare il codice fiscale della persona alla quale va intestata la fattura.**

2) QUOTE (da compilare da parte della segreteria di "Nuvole")

NOTE	DATE	ISCRIZIONI E QUOTE			
		TESSERA	ACCONTO	SALDO QUOTA	TOTALE
		DATA	DATA	DATA	
		QUOTA	QUOTA	QUOTA	
	TOT.				

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

"Nuvole" coop. soc. ONLUS, Via del Pozzino, 9/r - FIRENZE
(Piazza Dolci) - Zona viale Nenni

Tel. 055 7320915 - email: nuvole@nuvolenuvole.it

Segreteria: orario 9.30-13.00 - 15.30-19.00

Chiuso il martedì e giovedì mattina, il venerdì pomeriggio.

www.nuolenuvole.it

Io sottoscritto/a _____

fornisco a “Nuvole” le seguenti autorizzazioni per mio/a / i miei figlio/a/i:

NOME E COGNOME DEL BAMBINO O DEI BAMBINI:

1. _____
2. _____
3. _____

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 e 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 _____

4) STATO DI SALUTE (cancellare la voce che non interessa)

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/presenta** allergie alimentari (in caso affermativo allega certificato medico ed eventuale richiesta per la mensa):

NOME DEL/I BAMBINO/I _____

NOTE (indicare eventuali allergie/patologie) _____

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 (barrare SI se il bambino è portatore di handicap certificato, NO in caso contrario):

 | 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

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 di "Nuvole", per fini propri della Cooperativa, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire a "Nuvole" 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 di Natale.

Autorizzo il trattamento

I dati forniti potranno altresì essere utilizzati da "Nuvole" per eventuali comunicazioni relative all'attività della Cooperativa (inizio Centri Estivi, 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 di "Nuvole", 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 alla Cooperativa Sociale Onlus "Nuvole", Via del Pozzino 9/r, 50143 – Firenze, 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

CENTRI DI NATALE 2010

Prospetto informativo - leggere attentamente



COSA SI FA AI CENTRI NATALIZI DI "NUVOLE"?

Tanto per cominciare c'è una storia, una storia che ci segue per tutto il "viaggio". E poi noi la trasformiamo come ci va, in un percorso tutto pieno di giochi, giochi di **musica, danza, teatro, manualità, disegno e scenografia, lettura e scrittura creativa**; ...e costruiremo insieme tanti oggetti e decorazioni per Natale, e ci saranno giochi, e canzoni di Natale, danze, burattini, storie, disegni, calze della befana e... tutta la vostra fantasia!

Sono così tante le cose divertenti che faremo, che vi chiediamo di non portare **nessun giocattolo da casa**, non ce n'è bisogno! Mentre vi chiederemo di portare la merenda per metà mattina e qualcosa da bere, e di vestirvi con **abiti semplici, pratici e comodi**, dato che faremo tante attività con i colori e tanti giochi di movimento. I bambini sono suddivisi in due gruppi per età, o tutti insieme, secondo il numero di bambini presenti. Alcune attività si svolgono in comune, altre in gruppi divisi.

DOVE?

Presso i locali del **BOSCHETTO** - Via di Soffiano, 11, a Firenze.

QUANDO?

Il percorso di Natale si svolge nei giorni delle vacanze scolastiche del periodo natalizio e le date sono:

lun 27, mar 28, mer 29, gio 30, ven 31 dicembre 2010.

Orario breve: 8-9 entrata, 12:30-13:00 uscita

Orario lungo con mensa: 8-9 entrata, entro le 16.30 uscita

QUANTO COSTA?

ORARIO BREVE: 90 €

ORARIO LUNGO con mensa: 140 €

Sconto fratelli sull'intero percorso: 5 € in meno per ogni fratello.

Tesserina annuale "Nuvole" dell'anno in corso: 15 €

BAMBINI E ANIMATORI

Al Centro di Natale sono accolti al **massimo 30 bambini** circa, dai 5 ai 10 anni (fino alla quinta elementare).

I bambini sono seguiti da educatori/animatori con ampia esperienza sia in ambito educativo che di animazione, ed esperti nelle varie discipline artistiche (musica, teatro, danza, disegno, scenografia, manualità, scrittura creativa) sulle quali si fondano i laboratori del Centro. Il rapporto medio animatore/bambini è di **1/8**.

PER ISCRIVERSI:

A) SCHEDA DI ISCRIZIONE: consegnare la scheda compilata e firmata nelle 4 pagine. La scheda può essere anche scaricata dal sito www.nuvolenuvole.it alla pagina dei Centri di Natale.

Per fratelli: il genitore dovrà compilare la pagina 1 separatamente per ciascun fratello; le pagine 2, 3, 4 in più copie, solo se i dati sono differenziati, altrimenti basterà una copia.

B) PAGAMENTO (in segreteria o con bonifico): contestualmente alla consegna della scheda andranno versati:

- la quota della tessera di "Nuvole" dell'anno in corso (15,00 €);
- un acconto di 50,00 € sulla quota, o l'importo totale dell'orario scelto. Il saldo andrà comunque versato entro le date di scadenza sotto indicate.

L'ISCRIZIONE PUO' ESSERE EFFETTUATA:

A) Presso la segreteria di Nuvole, Via del Pozzino, 9/r (Piazza C. Dolci), tel. **055 7320915**.

Orari: da lun. a ven. 9.30-13.00 e 15.30-19.00, chiuso il martedì e giovedì mattina, il venerdì pomeriggio.

B) Inviando la scheda via email, compilata e firmata nelle 4 pagine (scannerizzata), a nuvole@nuvolenuvole.it, insieme alla **ricevuta del pagamento**.

Il **pagamento** può avvenire tramite **bonifico** a favore di Nuvole (**codice IBAN:** IT59Z0616002831000000331C00), dopo aver ricevuto conferma, da parte della segreteria, della possibilità di iscrivere il bambino.

SCADENZA ISCRIZIONE

Le iscrizioni resteranno aperte fino a lunedì 20 dicembre 2010, ma **saranno chiuse non appena sarà raggiunto il numero**.

1) Il mancato versamento del saldo entro la data di scadenza sopra indicata comporterà la perdita del diritto di partecipare al centro, senza diritto alla restituzione delle quote già versate.

2) In caso di rinuncia prima della scadenza del termine per l'iscrizione, "Nuvole" tratterrà la quota di € 50,00, mentre verranno restituite le eventuali ulteriori quote versate. In caso di rinuncia dopo la scadenza del termine per l'iscrizione, "Nuvole" tratterrà l'intera quota versata.

3) Il centro sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di 15 iscritti; nel caso in cui alla data di scadenza di iscrizione tale numero non sia stato raggiunto, "Nuvole" 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.

Uguualmente, il servizio mensa sarà attivato solo al raggiungimento del numero di 10 iscritti per l'orario lungo. Nel caso in cui il servizio non venga attivato, è fatta salva la facoltà degli interessati di ritirare l'iscrizione, con restituzione delle quote già versate.

4) In caso di assenza per malattia per un periodo uguale o superiore ai cinque giorni, e dietro presentazione di certificato medico, verrà restituita una somma pari al 70% della quota di partecipazione versata, proporzionalmente ai giorni di effettiva assenza.

5) La persona che viene a riprendere il bambino (il genitore o persona autorizzata) dovrà mostrare un documento di identità agli educatori.

6) Particolari esigenze alimentari dovranno essere segnalate nella scheda di iscrizione, allegando la relativa certificazione medica.

7) "Nuvole" si riserva il diritto di escludere dalla partecipazione ai centri i bambini che arrechino grave disturbo allo svolgimento delle attività, o che tengano comportamenti particolarmente violenti o molesti nei confronti di altri bambini o del personale, ad insindacabile giudizio del personale stesso.

8) Nel caso in cui si intenda iscrivere un bambino portatore di handicap certificato, si dovrà farne espressa dichiarazione nella scheda di iscrizione, allegando idonea documentazione; le spese per il sostegno saranno sostenute dall'interessato, secondo le modalità concordate direttamente con "Nuvole" all'atto dell'iscrizione.

FIRMA