

NIDO FAMIGLIA

“L'ISOLA CHE NON C'è”



Modulo Iscrizione Nido Famiglia

“L'ISOLA CHE NON C'È”

Dati anagrafici del bambino/a

Nome e Cognome : _____

Luogo, Data di Nascita : _____

Indirizzo : _____

Dati anagrafici della Madre

Nome e Cognome Madre _____

Telefono cellulare madre (e telefono fisso): _____

Mail Madre: _____ Telefono Lavoro: _____

Dati anagrafici del Padre

Nome e Cognome Padre : _____

Telefono Cellulare Padre : _____

Mail Padre : _____ Telefono Lavoro: _____

Altre persone delegate al ritiro: (allegare Carta d'identità) _____

Altre info

Data inizio Frequentazione Nido: _____

Giorni di Frequenza : _____

Orario giornaliero: _____

A FUL TIME 7,30 – 18,00

B PART TIME MATTUTINO 7,30 – 13,00

C PART TIME POMERIDIANO 13,00-18,00

D PACCHETTO A ORE - 40 ore mensili (MINIMO 2 ORE DI FREQUENTAZIONE) 9,30 – 11,30

E PACCHETTO A ORE - 40 ore mensili (MINIMO 2 ORE DI FREQUENTAZIONE) 16,00 – 18,00

Misinto, ___ / ___ / ____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 – Codice Privacy

“**Sulle ali di Trilly**”, titolare dei dati, garantisce la massima riservatezza delle informazioni fornite con il presente modulo nel rispetto del D.Lgs

196/2003 (Codice Privacy). I dati comunicati con il presente modulo non verranno ceduti a terzi né altrimenti diffusi e verranno utilizzati esclusivamente per le comunicazioni associative. Nella gestione di eventuali campagne promozionali, gli indirizzi non saranno comunque ceduti a terzi. Lei potrà esercitare in ogni momento tutti i diritti previsti all'art. 7 del D. Lgs. Citato ed in particolar e la possibilità di conoscere la modalità di trattamento dei dati, di avere conferma dell'esistenza di dati che la riguardano e dell'origine di essi e di ottenere l'aggiornamento e la cancellazione degli stessi. L'indirizzario in possesso de “Sulle ali di Trilly” non contiene dati sensibili, viene trattato su supporto cartaceo, informatico e telematico nel rispetto dei requisiti di sicurezza previsti dal D. Lgs. 166/2003.

(Consenso obbligatorio)

Nb. La mancata accettazione e la conseguente mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati comporta l'impossibilità all'instaurazione di un nuovo rapporto o della corretta prosecuzione di quello esistente.

Firma di entrambi i genitori

Mamma: _____

Padre: _____

Pubblicazioni di foto rappresentanti il figlio minore, ritratto in attività della struttura, ad uso pubblicitario della stessa su riviste di settore e quotidiani e sul sito internet dell'associazione.

Sì NO

Pubblicità e marketing ai fini di informare i genitori di nuove attività e nuovi corsi attivati dalla struttura.

Sì NO

(Consenso facoltativo)

Firma di entrambi i genitori

Mamma: _____

Padre: _____