



ZELOS Associazione Onlus
Corso Umberto I, n° 192 - 95024 Acireale
Cod. Fisc. 90051430875
Registro Regionale delle Onlus n°2013-43060

SCHEDA DI ISCRIZIONE "nell'Isola dei ... Sorrisi"

Dati del ragazzo/a

Cognome Nome _____

Luogo di nascita _____ data nascita ___/___/___ CF _____

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____

Classe _____ infanzia primaria - Scuola _____

Cognome Nome Padre _____ Madre _____

tel. casa _____ cell. Padre _____ cell. Madre _____

Altro numero cell. _____ di _____

Codice Fiscale di un genitore _____

Partecipa	Quadrimestrale
Pre – Post Scuola	
Pre Scuola	
Post Scuola	
Singola Giornata	
Pre – Post Scuola	
Pre Scuola	
Post Scuola	

Informazioni:

web: www.zelostonlus.it || email: zelostonlus@gmail.com

contatti telefonici: (+39) 340 2949027 – (+39) 347 2178928



ZELOS Associazione Onlus

Corso Umberto I, n° 192 - 95024 Acireale

Cod. Fisc. 90051430875

Registro Regionale delle Onlus n°2013-43060

Informazioni Personali:

Descrivi il bambino:

Altro da segnalare:

Informazioni Sanitarie:

EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Data ____/____/____

Firma del genitore _____

Informazioni:

web: www.zelostonlus.it || email: zelostonlus@gmail.com

contatti telefonici: (+39) 340 2949027 – (+39) 347 2178928



Autorizzazione Terzi (modello 2)

Liberatoria Persone Terze

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ via _____ n° _____
genitore di _____ iscritto al _____

AUTORIZZA

Le seguenti persone a prendere il/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario di frequenza

- 1) Nome e Cognome _____
Grado di parentela _____
Carta d'Identità n° _____ rilasciata da _____ il

- 2) Nome e Cognome _____
Grado di parentela _____
Carta d'Identità n° _____ rilasciata da _____ il

- 3) Nome e Cognome _____
Grado di parentela _____
Carta d'Identità n° _____ rilasciata da _____ il

- 4) Nome e Cognome _____
Grado di parentela _____
Carta d'Identità n° _____ rilasciata da _____ il

Allego le carte d'identità

Data _____

Firma _____

Informazioni:

web: www.zelsonlus.it || email: zelosonlus@gmail.com

contatti telefonici: (+39) 340 2949027 – (+39) 347 2178928



ZELOS Associazione Onlus
 Corso Umberto I, n° 192 - 95024 Acireale
 Cod. Fisc. 90051430875
 Registro Regionale delle Onlus n°2013-43060

Autorizzazione accompagnamento

Il/la sottoscritto/a nato il
 a residente in

Via..... N°

genitore/tutore di nato il a

Autorizzo

gli operatori dell'Associazione Zelos Onlus - Centro Ludo-Educativo "A Casa di Momo" di
 accompagnare il proprio figlio, con il proprio mezzo di trasporto, presso il seguente indirizzo

.....

inoltre

Autorizzo

gli insegnanti a consegnare il proprio figlio/a agli operatori dell'Associazione Zelos Onlus - Centro
 Ludo-Educativo "A Casa di Momo" per il servizio di Post Scuola progetto "L'Isola dei...sorrisi"

Data

Firma

Acireale, __/__/201__

Informazioni:

web: www.zelosonlus.it || email: zelosonlus@gmail.com

contatti telefonici: (+39) 340 2949027 – (+39) 347 2178928



ZELOS Associazione Onlus

Corso Umberto I, n° 192 - 95024 Acireale

Cod. Fisc. 90051430875

Registro Regionale delle Onlus n°2013-43060

Modulo per la richiesta dati personali in ottemperanza alla legge sulla privacy per la partecipazione alle attività dell'Associazione Zelos Onlus

Informativa ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs 196/2003 sui dati sensibili

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, le comunichiamo le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati al fine dello svolgimento delle attività per la comunicazione di future iniziative per invio postale, sms o e-mail;
2. i dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatiche;
3. il trattamento dei dati è condotto con l'impiego delle misure di sicurezza idonee ad impedire l'accesso non autorizzato ai dati da parte di terzi e a garantire la Vostra riservatezza;
4. il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del corretto svolgimento della nostra attività;
5. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione;
6. in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003 contattando il responsabile del trattamento (Legale Rappresentante). In particolare il soggetto interessato cui si riferiscono i dati potrà richiedere la conferma o meno dell'esistenza dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento oppure la rettifica. I soggetti interessati hanno il diritto di chiedere la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.
7. Alla richiesta di cancellazione dei dati, in quanto comprovata revoca al trattamento dei dati stessi, consegue l'impossibilità, per i soggetti interessati, di accedere ai servizi.

Consenso ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003

Ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003, esprimo il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa. Autorizzo alle riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web (compreso download) e quant'altro serva per la divulgazione di attuali e future iniziative dell'ente.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Firma per accettazione _____

(firma di un genitore)

Informazioni:

web: www.zelsonlus.it || email: zelosonlus@gmail.com

contatti telefonici: (+39) 340 2949027 – (+39) 347 2178928