CENTRI ESTIVI 2025

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante:

Nome_____Cognome_____

Data di nascita (gg/mm/aaaa)____/____/_____Luogo di nascita_____

Codice fiscale (obbligatorio) _____

Indirizzo di residenza (solo se diverso da genitori)

_____

_____

Soffre di qualche allergia particolare? ☐ NO ☐ SI Se SI, specificare

_____

_____

Necessita di una dieta specifica (senza glutine/vegetariano/no latticini, etc.)* ☐ NO ☐ SI

Se SI, specificare che tipo _____

* Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Note particolari_____

_____

Nome di eventuali fratelli/sorelle_____ Età _____

_____ Età _____

Si allega:

Certificato medico in data _____

Copia del documento di identità delle persone delegate a ritirare il partecipante:

Nome_____Cognome_____a partire da __/__/ fino al __/__

Nome_____Cognome_____a partire da __/__/ fino al __/__

CENTRI ESTIVI 2025

Dati del genitore 1 (intestazione Fattura):

Nome_____Cognome_____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/_____Luogo di nascita_____

Codice fiscale (obbligatorio) _____

Indirizzo di residenza_____

_____

Tel. casa_____Tel. ufficio _____

Cell. _____

e-mail (si prega di scrivere in stampatello)

_____@_____

Dati del genitore 2:

Nome_____Cognome_____

Data di nascita (gg/mm/aaaa)____/____/_____Luogo di nascita_____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza (solo se diverso da genitore 1)

_____

_____

Tel. casa_____Tel. ufficio _____

Cell. _____

e-mail (si prega di scrivere in stampatello)

_____@_____

Note, obbligatorie nel caso non fossero presenti i dati di uno dei genitori:

_____

_____

_____

_____

CENTRI ESTIVI 2025

SCELTA SETTIMANE O GIORNI DI FREQUENZA

- SETTIMANA 3 (23-27 GIU)
- SETTIMANA 4 (30 GIU-04 LUG)

Inviare il modulo di iscrizione all'indirizzolamirage@spaziandoviaggi.it debitamente compilato conla copia del versamento della quota di iscrizione di €30 e un acconto di €20 per ogni settimana che si intende prenotare

FRASI SRL
Banca Unicredit
IBAN: IT51F0200839243000105880026
Causale: Pagamento settimana dal …..al….per NOME e COGNOME del partecipante

La fattura relativa ai pagamenti sarà intestata al PARTECIPANTE.

Le condizioni di ANNULLAMENTO:

- Nessuna penale 10 giorni prima dell'inizio della partecipazione;
- €20,00 tra i 9 giorni e 3 giorni precedente all'inizio della partecipazione;
- Intero importo da 2 giorni alla fine della partecipazione.

L'annullamento deve avvenire per posta elettronica all'indirizzo email lamirage@spaziandoviaggi.it.

Con la sottoscrizione del presente modulo il socio/genitore si impegna a consegnare, prima dell'inizio dell'attività, il certificato medico di buona salute ed eventuali attestazioni aggiuntive, in caso contrario il bambino non potrà essere accolto al centro. Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa del centro estivo, nonché delle quote e modalità di pagamento accettando le stesse senza riserve ed eccezioni.

Roma, ……/……/…… Firma (genitore)……

Spett.le Cliente

La informiamo che, in relazione ai servizi da Lei richiesti e da noi erogati, la nostra Società è tenuta a trattare dati che La riguardano, qualificati come "*dati personali*" dal d.lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza, secondo quanto previsto dall'art. 11 del Codice.
Pertanto, conformemente a quanto previsto dall'art. 13 del d.lgs.196/03, Le forniamo le seguenti informazioni:

Natura dei dati trattati
Oltre ai Suoi dati identificativi anagrafici e fiscali, definiti dalla legge "*dati comuni*", per una corretta erogazione dei servizi richiesti abbiamo la necessità di trattare taluni dati definiti dalla legge "*dati sensibili*". In particolare si tratta dei dati dai quali si ricavano informazioni sullo stato di salute (informazione sanitarie, handicap riconosciuti), o sull'origine razziale ed etnica o sulle convinzioni religiose, nei limiti in cui il trattamento di tali informazioni ci è necessario per ottemperare all'erogazione dei servizi da Lei richiesti e agli obblighi previsti dalla legge.

Finalità del trattamento
- *Soggiorni turistici orientati allo studio della lingua per adulti e ragazzi;*
- *Centri estivi rivolti a bambini di età compresa tra 5 e 14 anni presso centri sportivi;*
- *Colonie estive per dipendenti di grandi aziende in località di mare e di montagna;*
- *per ogni altro adempimento di legge.*

Durata del trattamento
I dati personali da Lei conferiti verranno trattati per il tempo necessario e non eccedente al raggiungimento delle finalità sopra descritte ed anche successivamente per l'espletamento di obblighi previsti dalla legge.

Modalità di trattamento
Il trattamento dei Suoi dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza *(così come previsto dal Disciplinare Tecnico, allegato B al Codice Privacy)* e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici con archiviazione dei dati (Server).

Obbligo o facoltà di conferire i dati
Pur essendo per Lei facoltativo fornirci i Suoi dati personali, La informiamo che in loro mancanza, sarà impossibile per la nostra Società adempiere all'erogazione dei servizi da Lei richiesti, pertanto, il loro mancato conferimento e la manifestazione del consenso da parte Sua, comporterà, di fatto, l'impossibilità al perseguimento delle finalità sopra descritte.

Comunicazione e diffusione dei dati
I Suoi dati personali non saranno "*diffusi*", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati; invece, tali dati saranno da noi "*comunicati*", cioè saranno messi a conoscenza di uno o più soggetti determinati, come appresso specificato:
- *personale e collaboratori del gruppo Frasi S.r.l. in qualità di Incaricati al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza;*
- *a soggetti persone fisiche o giuridiche o professionisti in forma singola o associata che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Lei e la nostra Società (come ad es. gli istituti di credito); nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico professionale, previa nostra lettera d'Incarico;*
- *a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme;*
- *a soggetti pubblici e privati, nei casi in cui la comunicazione risulti necessaria per le finalità sopra descritte.*

I Suoi diritti
Riportiamo di seguito l'estratto dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/03, per ricordarLe che in qualunque momento Lei potrà esercitare nei nostri confronti i seguenti diritti:
- *ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati;*
- *ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e trattati;*
- *ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati;*
- *opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.*
- *ottenere la revoca del consenso.*

Per esercitare tali diritti Lei potrà rivolgersi in qualunque momento al "*Titolare del trattamento*" dei Suoi dati personali, che è la società **Frasi srl** con sede in Via Bergamo, 43 - 00198 Roma.

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 23 del D. Lgs. n. 196/2003)

In relazione alle finalità elencate nell'informativa ricevuta, per le quali è richiesto il consenso da parte dell'interessato, **dichiaro** di aver letto l'informativa che mi è stata fornita. **Dichiaro** inoltre di essere a conoscenza che i dati raccolti potranno essere soggetti alla comunicazione alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate.

Il sottoscritto consente il trattamento dei dati personali **SI** ☐ **NO** ☐

Data…….. **Nome e Cognome**…… **Firma**……