# ARCISCUOLA MODULO DI ISCRIZIONE

***Nome e Cognome del ragazzo o della ragazza*** _____

Luogo e Data di nascita _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____ mail _____

Scuola di appartenenza _____ Classe____Sezione____
Ha sostegno si no

Materia/e in cui il/la ragazzo/a ha valutazione insufficiente, presenta carenze o insicurezza:

_____ _____

_____ _____

Particolari segnalazioni del/la ragazzo/a per un suo migliore ed efficace inserimento:

_____

_____

***Nome e Cognome del/i genitore/i o di chi ne fa le veci*** *(in stampatello)* ***Recapiti in orario di Arciscuola***

1) _____

Tel. _____ Cell. _____ mail _____

2) _____

Tel. _____ Cell. _____ mail _____

**Opzioni di frequenza e quote mensili d'iscrizione** ***(porre una crocetta e indicare i giorni prescelti):***

| | | |
|---|---|---|
| **5 giorni a settimana** | € 160 al mese | |
| **4 giorni a settimana: 1)____ 2)____ 3)____ 4)____** | € 140 al mese | |
| **3 giorni a settimana: 1)____ 2)____ 3)____** | € 120 al mese | |
| **2 giorni a settimana: 1)____ 2)____** | € 100 al mese | |

**NB: La presente iscrizione ha carattere provvisorio, sarà confermata con comunicazione personale ai genitori dopo 7 giorni dall'inizio della frequenza delle attività dell'Arciscuola.**

**La presente iscrizione vale anche come RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO/A MINORE DI ARCI SOLIERA (tessera 5 € da pagarsi al momento del versamento della 1^ quota) presso**

_____

**E' richiesto il pagamento tramite Bonifico:**
**CC intestato ad Associazione ARCI SOLIERA APS E SD, IBAN: IT 37 W 02008 67050 000101025827**

Data_____ Firma del genitore _____

**ARCI SOLIERA aps e sd**
Via E.Berlinguer,201- 41019 Soliera (MO) tel. 059 567869 cell.331 1127140
www.arcisoliera.com E-mail : arci.soliera@libero.it CF 81003940368

## Informativa ai sensi della legge 196/2003 (privacy)

*La seguente informativa, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196, è finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dati.*

1. Il Titolare del trattamento dei dati da lei forniti è l'associazione/società sportiva dilettantistica Arci Soliera aps e sd con sede a Soliera, via E.Berlinguer,201 nella persona del legale rappresentate FLAMMIA ANGELO, contattabile all'indirizzo mail arci.soliera@libero.it .
2. I dati personali forniti verranno trattati - in virtù del consenso da lei accordato - per la gestione del rapporto associativo, per il tesseramento UISP e per l'organizzazione delle attività associative.
3. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari o "sensibili", vale a dire *"i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute"*.
4. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e per il tesseramento alla UISP (e agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'asd/ssd è affiliata): l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.
5. I dati conferiti potranno essere comunicati alla UISP (ed agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'associazione/società sportiva fosse affiliata), al CONI, all'Istituto assicurativo, alle Pubbliche Amministrazioni nell'esercizio delle funzioni di legge ovvero nella rendicontazione di servizi convenzionati o finanziati. L'anagrafica degli atleti che partecipano a manifestazioni sportive competitive/agonistiche, potrà anche essere diffusa attraverso gli organi di stampa e gli strumenti di comunicazione dell'associazione/società sportiva dilettantistica nonché dell'Ente o degli Enti affilianti.
6. I dati anagrafici saranno conservati per dieci anni ai sensi del codice civile. La conservazione si rende necessaria per poter dimostrare la corretta gestione del rapporto associativo nel rispetto dell'ordinamento sportivo e della normativa fiscale.
7. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione/società sportiva dilettantistica.
8. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt. 15 – 20 del GDPR quali, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso ai propri dati personali per aggiornarli/rettificarli o chiederne la cancellazione, il diritto di limitarne il trattamento revocando il consenso con riferimento a specifiche finalità perseguite o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata - anche a mano o PEC - al Titolare del trattamento. Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
9. L'associazione/società sportiva dilettantistica non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore di _____
letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali e/o quelli del minore qui indicato, nelle modalità e per le finalità indicate.

firma _____

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO alla pubblicazione di immagini

il sottoscritto, _____genitore/tutore di _____ autorizza la pubblicazione delle immagini ritraenti immagini del sottoscritto e/o del suddetto minore, realizzate durante l'anno scolastico/ sportivo _____presso la palestra Arci, scuola di musica, sala Arci oppure in altre sedi di manifestazioni e saggi, previo consenso della società stessa. L'apposizione della seguente firma indica il proprio incondizionato benestare alla pubblicazione delle immagini stesse.

Luogo data_____ Firma _____

# MODALITA' DI USCITA DEI RAGAZZI/RAGAZZE

I sottoscritti _____

_____

Genitori (o chi esercita la patria potestà) del ragazzo o della ragazza

_____

frequentante ARCISCUOLA presso _____

DICHIARANO

di scegliere le seguenti modalità per l'uscita del/a proprio/a figlio/a:

- Provvedono personalmente o con adulto da essi delegato al ritiro del ragazzo/a
- Dichiarano di aver provveduto a verificare l'autonomia del proprio figlio o della propria figlia nel percorso casa-Arciscuola e ritorno, e pertanto l'autorizzano a rientrare a casa senza essere accompagnato da adulti.

***Adulti eventualmente delegati per accompagnamento e riconsegna:***

*Nome e Cognome* _____

*Numero di Telefono*_____

*Nome e Cognome*_____

*Numero di Telefono*_____

Firma della madre

_____

Firma del padre

_____

Data _____

# Regolamento Arciscuola

1. Chiediamo **ai genitori** di **collaborare con il progetto educativo Arciscuola** facendo comprendere **ai propri figli** l'importanza di seguire **regole e comportamenti** adeguati in ogni situazione di comunità. Pertanto chiediamo collaborazione nel rapporto educativo fra operatori, volontari Arciscuola e genitori. Al fine di rendere più efficace l'intervento formativo, i genitori autorizzano gli operatori a contattare i professori delle/i ragazze/i in caso di necessità.

2. **Parte integrante del progetto educativo sono gli approfondimenti e i laboratori**, ai quali chiediamo di far partecipare i vostri figli. Ricordiamo che all'interno di Arciscuola **non sono previste lezioni individuali, ma compiti insieme.**

3. E' importante **rispettare gli orari** per un buon funzionamento delle attività. Le attività si svolgono dal Lunedì a Venerdì dalle 14.30 alle 18.30, è prevista una pausa. Invitiamo caldamente a **essere puntuali!**

4. I ragazzi e le ragazze dovranno avere sempre il **DIARIO** poiché sarà il **punto di riferimento per lo svolgimento dei compiti e per le comunicazioni genitori / operatori Arciscuola e viceversa.**

5. **I ragazzi e le ragazze non potranno uscire** dai locali di Arciscuola **prima delle 17.30. L'orario di entrata/uscita** potrà, eccezionalmente, essere **diverso** da quello previsto, solo **previa comunicazione scritta del genitore.**

6. Il ragazzo/a **potrà uscire dal doposcuola autonomamente** (senza accompagnamento dei genitori) solo **previa comunicazione scritta** del genitore, che ne indichi espressamente il periodo di validità.

7. **Recupero giornate**: solo in caso di malattia, il recupero di eventuali giornate perse andrà concordato esclusivamente con gli operatori.

8. **Pagamento delle quote mensili:**
   il pagamento della quota mensile dovrà essere effettuato **entro il 10 del mese in corso esclusivamente nella fascia oraria 18.00 -18.30, oppure con bonifico sul codice IBAN IT37W0200867050000101025827 pena la sospensione/esclusione dalla partecipazione al doposcuola.**

9. **Sarà vietato** usare, **durante le attività didattiche** , telefoni **cellulari.** I giochi elettronici vanno lasciati a casa.

10. **Chi romperà o deturperà** arredi dei locali del circolo, del giardino e materiale didattico sarà tenuto a rifondere completamente l'Associazione.

---

*Nome e Cognome del Ragazzo/a (stampatello)* _____

*Nome e Cognome del Genitore (stampatello)* _____

*Firma per accettazione* _____