

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**“CHARLIE BROWN SUMMER CAMP 2022”**

Il sottoscritto .....,  
codice fiscale ....., residente a .....  
Prov. .... in via ..... N. civ. ....  
telefono/cellulare ..... E-mail .....  
in qualità di genitore/tutore del bambino/a.....  
sesso M F nato/a a ..... il .....  
frequentante la classe ..... della scuola .....  
di (indicare la località della scuola) .....

**premesse che**

1. La Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA. onlus, in collaborazione con altre associazioni del territorio e con l'amministrazione comunale di Folignano, intende avviare un centro estivo per bambini dai 5 ai 14 anni (dai 4 anni qualora frequentanti contemporaneamente ad un fratello o sorella maggiore) denominato “CHARLIE BROWN SUMMER CAMP 2022”, con lo scopo di accogliere i bambini durante il periodo delle vacanze estive, dal lunedì al venerdì, dal 06 giugno al 05 Agosto 2022;
2. Per i bambini di età tra i 3 e i 4 anni sarà possibile iscriversi ma il centro, per loro, verrà avviato solo al raggiungimento del numero minimo di 10 bambini di questa fascia di età;
3. i bambini con disabilità certificata potranno beneficiare dell'assistenza ad personam; i posti disponibili per i bambini con disabilità sono di n.1 per ogni gruppo che verrà formato.
4. il centro estivo è riservato ai bambini: residenti nel comune di Folignano, i cui genitori lavorano nel comune di Folignano, iscritti all'ISC Folignano – Maltignano o iscritti presso le associazioni partner del progetto (Danzarte, Asd Junor Volley, ASD Polisportiva Villa Pigna, Gioco Basket Folignano, Diversamente Onlus) Il centro estivo verrà avviato per un numero massimo di 70 bambini a settimana ed un numero minimo di 10 bambini.
5. la cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus per la realizzazione del progetto impiegherà il proprio personale qualificato coadiuvato dagli operatori delle associazioni presenti sul territorio che hanno dato la propria disponibilità a collaborare;

Certificato N. 150005 RIC

6. le sedi principali dove verrà realizzato il centro estivo sono: la ludoteca 4.0 ed il PalaRozzi di villa Pigna di Folignano, la foresteria e la piscina di Colle San Marco;
7. le proposte progettuali previste sono:
  - a) **full-time** (dal Lunedì al Venerdì 8,00 – 17,00) che comprende le seguenti attività: ludico – sportive presso le sedi di Villa Pigna (2 giorni a settimana compresa un'attività extra), attività ludico - sportive presso Colle San Marco (3 giorni a settimana, compresi due ingressi in piscina), pranzo e merenda.
  - b) **part-time** (dal Lunedì al Venerdì 8,00 – 13,00) che comprende le seguenti attività: ludico – sportive presso le sedi di Villa Pigna (5 giorni a settimana compresa un'attività extra).
8. La proposta part-time verrà attivata solo al raggiungimento di n. 10 iscritti che la richiederanno. Qualora non dovesse essere raggiunto il numero minimo di partecipanti, agli iscritti verrà comunque proposto di frequentare il centro in modalità full-time alle relative condizioni
9. I programmi sopra descritti potrebbero subire delle variazioni a causa del maltempo. In questo caso non è previsto nessun rimborso della retta di partecipazione
10. è necessario scegliere le fasce orarie di ingresso e di uscita specificate nel regolamento, sarà cura del coordinatore del servizio comunicarne l'effettiva disponibilità.
11. è obbligatoria la prenotazione attraverso la piattaforma on-line entro il venerdì precedente alla settimana prescelta;

### Chiede

che il/la bambino/a (di seguito semplicemente beneficiario) sopra indicato/a venga ammesso a frequentare il centro estivo "CHARLIE BROWN SUMMER CAMP 2022" gestito dalla Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA. onlus. A tal fine il sottoscritto dichiara di aver provveduto all'iscrizione con conseguente scelta delle settimane e delle modalità di frequenza attraverso l'apposita piattaforma web, a cui si può accedere attraverso il seguente link:

<https://forms.gle/phkBw4zF3NWqvFJU9>

A tale scopo dichiara di aver preso visione del regolamento di gestione del centro estivo e dei costi del servizio che vengono di seguito riportati:

Tipologia servizio	Costo settimanale retta a bambino	Sconto Fratelli
Full Time (8-17 pasto compreso) Con presentazione del reddito ISEE fino a 15.000 €	€ 90,00	Secondo figlio – 10% dal terzo figlio – 15%
Full Time (8-17 pasto compreso) senza presentazione del reddito ISEE o con reddito ISEE superiore a 15.000 €	€ 110,00	Secondo figlio – 10% dal terzo figlio – 15%
Part Time (8-13 senza pasto) Con presentazione del reddito ISEE fino a 15.000 €	€ 40,00	Secondo figlio – 10% dal terzo figlio – 15%
Part Time (8-13 senza pasto) senza presentazione del reddito ISEE o con reddito ISEE superiore a 15.000 €	€ 50,00	Secondo figlio – 10% dal terzo figlio – 15%
Acquisto di 2 settimane (e multipli di 2) FULL TIME Con presentazione del reddito ISEE fino a 15.000 €	€ 170,00 (per 2 settimane)	Secondo figlio – 10% dal terzo figlio – 15%
Acquisto di 2 settimane (e multipli di 2) FULL TIME senza presentazione del reddito ISEE o con reddito ISEE superiore a 15.000 €	€ 190,00 (per 2 settimane)	Secondo figlio – 10% dal terzo figlio – 15%

12. Le rette “scontate” verranno applicate solo dietro presentazione di regolare modello di reddito ISEE, contrariamente verranno applicate le rette “a prezzo pieno”. A tale scopo il modello ISEE dovrà essere presentato in originale presso gli uffici amministrativi della cooperativa sociale P.A.G.E.F.H.A. onlus siti in Viale Indipendenza, 42 – Ascoli Piceno
13. Lo sconto “secondo fratello” fa riferimento alla frequenza di fratelli o sorelle frequentanti le stesse settimane del beneficiario.

Si precisa inoltre che (nel qual caso barrare la casella di riferimento):

**il beneficiario è disabile e necessita di assistenza ad-personam**

se si specificare se lo stesso usufruisce già di uno o più dei seguenti servizi erogati dalla PAGEFHA (specificare servizio)

DOMCILIARE EDUCATIVA  ASSISTENZA SCOLASTICA  ASSISTENZA DOMICILIARE

indicare il nome dell’operatore che abitualmente gestisce i servizi sopra indicati in favore del beneficiario:

.....

Si richiede, pertanto, di essere contattati per concordare un progetto educativo individualizzato per l'inserimento del beneficiario al Centro Estivo.

### INFORMAZIONI RIGUARDO AI PASTI

Alimenti esclusi dalla dieta per motivi sanitari o etici o religiosi  SI  NO

Quali.....

.....

.....

**Per quanto sopra il sottoscritto si impegna a rispettare il seguente regolamento di gestione:**

15. Il Centro rimarrà aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle 17,00 e la frequenza del centro è legata all'opzione scelta;
16. la partecipazione dovrà essere prenotata entro il venerdì precedente all'inizio della prima settimana prescelta.
17. L'ingresso mattutino del centro è consentito esclusivamente dalle 8 alle 9. L'uscita è prevista dalle 16,00 alle 17,00; ad eccezione degli utenti che hanno scelto l'opzione PART TIME, la cui uscita è nella fascia 12,30 – 13,00. Orari di ingresso e uscita diversi dovranno essere concordati con la referente del centro e saranno autorizzati solo se coincidenti con le esigenze dell'organizzazione del camp.
18. La retta di frequenza dovrà essere **obbligatoriamente** pagata, pena la cancellazione della prenotazione e l'impossibilità a frequentare il camp, entro 3 giorni lavorativi prima dell'inizio della settimana prescelta. Coloro che hanno scelto almeno 4 settimane potranno optare per il pagamento rateale mediante tre rate di pari importo le cui scadenze sono le seguenti: la prima rata dovrà essere versata entro 3 giorni lavorativi prima dell'inizio della 1° settimana di frequenza prescelta, la seconda entro la fine della seconda settimana, la terza entro la fine della terza settimana.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato alla Cooperativa Sociale P.A.GE.F.HA onlus **IT51L0306909606100000066466**. **Nella causale del bonifico dovrà essere riportata obbligatoriamente la seguente dicitura: CHARLIE BROWN SUMMER CAMP 2022 ed il NOME E COGNOME del bambino frequentante e opzione scelta (part time o full time).** È possibile anche il pagamento a mezzo POS che potrà essere effettuato presso l'ufficio amministrativo della cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus sito in viale Indipendenza 42 Scala A primo piano – Ascoli Piceno, dal lunedì al venerdì dalle ore 12:00 alle ore 13:30.

19. Verrà emessa regolare fattura o ricevuta che verrà inviata all'indirizzo e-mail indicato sopra.

Certificato N. 150005 RIC

20. In caso di ritiro anticipato del beneficiario la quota versata non verrà restituita. Il ritiro anticipato dovrà essere comunicato all'educatore del centro.

21. Eventuali allergie o intolleranze alimentari dovranno essere comunicate, prima dell'inizio della prima settimana, ai referenti del servizio consegnando uno specifico certificato del proprio medico;

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente regolamento e di obbligarsi al rispetto dello stesso.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 Codice Civile, il sottoscritto dichiara di aver letto le clausole ed i patti contenuti negli artt. 2, 8, 9, 11, 13, 14, 17, 18, 20 e 21 del presente contratto e di approvarli specificatamente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Ascoli Piceno, li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente contratto e di accettarlo per intero, autorizzando la cooperativa sociale P.A.GE.F.HA. onlus allo svolgimento di tutte le attività programmate ed ivi descritte.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Informativa sulla responsabilità genitoriale**

In riferimento agli artt. 316 co.1, 337 ter co. 3, 337 quarte co. 3 del codice civile dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Il presente contratto deve essere sottoscritto, qualora sussistano, da entrambi i genitori/tutori in possesso della patria potestà del minore, i quali si impegnano solidalmente a rispettare il presente contratto.

Ascoli Piceno, li \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
Firma del sottoscrittore

Nome e Cognome dell'altro genitore/tutore in possesso della patria potestà  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore: \_\_\_\_\_

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 445/2000 e sue modificazioni.

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITÀ' DEI SOTTOSCRITTORI (ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI IN POSSESSO DELLA PATRIA POTESTÀ').

Il presente contratto contenente anche il modulo d'iscrizione e gli altri allegati, firmato in ogni sua parte, deve essere inviato via mail all'indirizzo [federica.laspagnoletta@pagefha.com](mailto:federica.laspagnoletta@pagefha.com) entro e non oltre il venerdì precedente all'inizio della settimana di frequenza, unitamente all'eventuale modello ISEE. Gli originali dovranno essere consegnati a mano il primo giorno di frequenza.

**Allegare:**

- **Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**
- **Copia di un documento per ogni delegato (vedi le INFORMAZIONI UTILI sotto riportate)**
- **Ricevuta di pagamento tramite bonifico**

**COSA PORTARE AL CENTRO ESTIVO:**

Consigliamo di portare fazzoletti di carta, occhiali da sole, cappellino, borraccia, crema solare, telo da mare, un cambio completo (maglietta, pantaloncini, slip o costume e calzini), costume e quanto necessario.

Consigliamo di arrivare in struttura sempre in abbigliamento comodo e adatto all'attività prevista.

**COSA NON PORTARE:**

Sconsigliamo di portare quantità di denaro, oggetti pericolosi, oggetti di grande valore, telefoni, videogiochi.

### INFORMAZIONI UTILI

#### DATI BAMBINO/A FREQUENTANTE IL CENTRO

Nome e Cognome	
Data e Luogo di Nascita	
Comune e Via di Residenza	
Codice Fiscale	
Classe Frequentante	
Scuola	

#### DATI DEL GENITORE DI RIFERIMENTO

Cognome e nome.....	Codice fiscale.....
Residente a .....	Prov. .... in via .....
Tel. mobile.....	E-mail .....
rapporto di parentela con il minore.....	

#### DATI DEGLI ADULTI AUTORIZZATI AL PRELIEVO DEL MINORE

Cognome e nome.....	Tel.....
Documento d'identità tipo.....	N. ....

Cognome e nome.....	Tel.....
Documento d'identità tipo.....	N. ....

Cognome e nome.....	Tel.....
Documento d'identità tipo.....	N. ....

Cognome e nome.....	Tel.....
Documento d'identità tipo.....	N. ....

Cognome e nome.....	Tel.....
Documento d'identità tipo.....	N. ....

Cognome e nome.....	Tel.....
Documento d'identità tipo.....	N. ....

Firma

Il sottoscritto ..... Nato  
a ..... il .....  
C.F. .... Residente in .....  
via ..... n. ....  
Cellulare / Email.....

in qualità di  genitore  tutore  amministratore di sostegno di

Cognome ..... Nome.....  
Nato a ..... il .....  
C.F. .... Residente in .....  
via ..... n. ....  
Recapito telefonico / email .....

ai sensi degli artt. 7 ed 8 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel prosieguo, "GDPR") ed in relazione all'informativa a Lei consegnata, ed allegata al presente, Siamo a chiederle di esprimere il Suo consenso.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ed

**Esprimo il consenso**

**NEGO il consenso**

al trattamento dei dati personali del Minore (nome, cognome, altri dati di identificazione personali, immagini in forma fotografica o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso) da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus

Firma del genitore .....

**Esprimo il consenso**

**NEGO il consenso**

all'utilizzazione, diffusione e pubblicazione tramite il canale Internet (World Wide Web) dell'immagine del minore in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso, da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus, e che saranno condivise con gli altri genitori dei minori partecipanti ai medesimi servizi, anche attraverso l'inserimento in canali internet dedicati.

Firma del genitore .....

**Esprimo il consenso**

**NEGO il consenso**

alla pubblicazione dell'immagine del minore in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la voce del minore stesso, su dépliant, brochure o siti internet atti a promuovere i servizi che la da parte della Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus realizzano.

Firma del genitore .....

Ascoli Piceno, ...../...../.....

Certificato N. 150005 RIC

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus con sede legale in Viale Indipendenza n° 42, 63100 Ascoli Piceno (in seguito, "Titolare"), in qualità di titolare del trattamento dei dati, Le rende la presente informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR").

#### 1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratterà i dati personali dei partecipanti ai servizi da noi proposti. Saranno inoltre trattati i dati dei genitori dei partecipanti minori nella misura in cui tale trattamento si renda necessario per l'ottenimento dei consensi relativi ai minori stessi per la partecipazione ai servizi da noi proposti. Saranno inoltre trattati i dati particolari, così come definiti negli artt. 9 e 10 del GDPR, a titolo esemplificativo lo stato di salute, quali l'appartenenza a categorie protette, o carichi pendenti. Tutti i dati saranno trattati dai Titolari nei limiti indicati nella presente informativa

#### 2. Finalità del trattamento e natura del conferimento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. gestione della adesione e partecipazione al progetto centro estivo "CHARLIE BROWN SUMMER CAMP 2021" da noi proposto;
2. gestione di specifiche misure da mettere in atto in base alle evidenze dal Lei indicate nella "SCHEDA PERSONALE";
3. comunicazioni puntuali a personale medico sia per la gestione delle attività giornaliere che in casi di emergenza;
4. utilizzazione, diffusione e pubblicazione tramite il canale Internet (World Wide Web) dell'immagine dei partecipanti in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la loro voce, e che saranno condivise con gli altri genitori dei minori partecipanti ai medesimi servizi, anche attraverso l'inserimento in canali internet dedicati;
5. pubblicazione dell'immagine dei partecipanti in forma fotografica e/o in forma di ripresa audiovisiva, che potrà includere o meno anche la loro voce, su dépliant, brochure o siti internet atti a promuovere i servizi che i titolari realizzeranno. Per le finalità indicate Le chiederemo di esprimere i relativi consensi, se lo riterrà, in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale sul partecipante ai nostri servizi.

#### 3. Modalità di trattamento

I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e telematico. Non è previsto un trattamento automatizzato.

Elaboriamo i Vostri dati personali solo se il trattamento è necessario:

- esclusivamente per poter meglio strutturare ed erogare il nostro servizio;
- per i nostri interessi legittimi, quando non sono in contrasto con i Vostri diritti e libertà fondamentali.

Non elaboreremo i Vostri dati personali se non per le necessità sopra indicate.

#### 4. Categorie di destinatari

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e, eventualmente, trasferiti all'estero, ma sempre all'interno della UE, esclusivamente per le finalità sopra specificate a:

- nostri dipendenti;
- dipendenti delle altre associazioni, imprese sociali e società partecipanti al progetto centro estivo "CHARLIE BROWN SUMMER CAMP 2021" idi P.A.GE.F.HA. onlus nell'ambito dei servizi erogati nel centro estivo;
- al Comune competente per territorio;
- Enti pubblici (scuole etc.);
- Società di assicurazioni;
- qualsiasi terza parte a cui assegniamo o trasferiamo uno qualsiasi dei nostri diritti o obblighi sempre nei limiti delle finalità del trattamento.

#### 5. Luogo di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati su server ubicati in Italia oppure in uno dei paesi della UE in cui dal 25/05/2018 è in vigore il Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

Il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati a terzi ricadenti in paesi extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea. In tale caso verrà prontamente avvisato.

#### 6. Periodo di conservazione dei dati

La Cooperativa Sociale P.A.Ge.F.Ha. Onlus tratterà i suoi dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dall'invio, da parte sua, delle informazioni in relazione alla partecipazione ai nostri servizi, oppure sino al momento in cui lei decidesse di esercitare il diritto di chiedere per iscritto la cancellazione delle stesse, salvo naturalmente che non si riveli necessario per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, un obbligo di legge non preveda altrimenti (in quest'ultimo caso si intende che il trattamento dei dati avverrà solo al fine di assolvere l'obbligo di legge e non più per le finalità di cui alla presente informativa).

#### 7. Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati medesimi si potranno esercitare i diritti previsti dagli artt. del "Regolamento generale sulla protezione dei dati" 2016/679 ("GDPR") che vanno dal 15 al 20 nei limiti ed alle condizioni previste dall'art. 12 del regolamento stesso.

Se Voi intendete esercitare uno dei diritti di cui sopra, potrete inviare una comunicazione indirizzata ai Titolari all'indirizzo email: [cooperativasociale@pagefha.com](mailto:cooperativasociale@pagefha.com) indicando come oggetto "Privacy".

Ha anche il diritto di presentare un reclamo all'autorità competente per la protezione dei dati.

#### 8. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi Dati è il Rappresentante Legale delle scriventi Società: è possibile contattare il Titolare del trattamento inviando una comunicazione indirizzata alle scriventi Società all'indirizzo email: [cooperativasociale@pagefha.com](mailto:cooperativasociale@pagefha.com) indicando come oggetto "Privacy".