



CAMPO ESTIVO 2024 “Lido Balneare CRAL AQP”

MODULO ISCRIZIONE

BAMBINO (nome cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Data di nascita _____ il _____

TELEFONI Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome cognome) _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del **Regolamento** e di accettarlo; di aver preso anche visione dell'informativa completa sul trattamento dei suoi dati personali e di quelli dei suoi familiari pubblicata sul sito: <http://www.cralaqp.com/privacy-2019/> e pertanto

esprime il proprio consenso

nega il proprio consenso

all'effettuazione, all'utilizzo e alla pubblicazione di fotografie e video contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno delle attività previste nel “CAMPO ESTIVO 2024” presso il Lido CRAL AQP.

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Prende atto che il CRAL AQP ha nominato ufficialmente, con proprio atto di delega a firma del suo Presidente, responsabile esterno del trattamento, ex art 28 GDPR, il signor Michele Scardicchio, Amministratore Unico della SCARDICCHIO FOOD srl

DATA

FIRMA DEL GENITORE



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

che suo figlio/a _____
risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, bagni in piscina, giochi all'aperto, attività sportiva ecc.) e

SEGNALA

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sanitari del minore per le sole finalità di organizzazione e gestione delle attività previste durante "CAMPO ESTIVO 2024" presso il Lido CRAL AQP e manleva sin d'ora il CRAL AQP e la SCARDICCHIO FOOD SRL da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

Data

FIRMA DEL GENITORE



INFORMAZIONI E CONSIGLI PER IL CAMPO ESTIVO

ETA': 5 - 12 anni

ORARI CAMPO e giornata tipo:

8,30 Scuolabus con partenza - Sede di San Cataldo AQP (Prima fermata)

8,45 Scuolabus con fermata - Sede Centrale AQP Via Cognetti (Seconda fermata)

9.00 Accoglienza dei bambini presso il Lido CRAL AQP – SCARDICCHIO FOOD SRL e prima colazione

10.00/ Inizio attività (ginnastica, sport e giochi nell'area ludica, laboratori, tornei, calcio babililla, ecc..), merenda (frutta o succo e altro)

11,00/12,00 Bagno in piscina e giochi in acqua

12.30 /13,30 Pranzo

13,30/15,00 Riposo in zona d'ombra e letture e racconta storie per i più piccini

15,00 Bagno in piscina/tornei

16,00 Merenda

Preparazione per rientro

16,30 Scuolabus fermata presso la Sede Centrale AQP Via Cognetti (Prima fermata)

17,00 Arrivo e fine della corsa presso la Sede di San Cataldo AQP

(Per eventuali partecipanti della Sede di Modugno, sarà istituita una ulteriore tappa)

Colazione: Latte o succo di frutta e cornetto o biscotti.

Merenda: frutta o succo o trancio di pizza (o yogurt)

Pranzo: primo-contorno-frutta o secondo-contorno-frutta + acqua 0,50 cl.

(Durante la giornata acqua a disposizione)

Numero Minimo x creazione gruppo 10 pax,
(una animatrice/responsabile ogni gruppo da sette/dieci)