

### MANLEVA - Rispetto Normativa PRIVACY

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola  Infanzia  Primaria  Secondaria \_\_\_\_\_

**CHIEDO la sua iscrizione al :**

- #DOPOASILO  
 C.E.D. KIDS - Centro Educativo Didattico per alunni scuola primaria, presso locali Ist. Comprensivo Bogliasco  
 C.E.D. -- Centro Educativo Didattico per alunni scuola secondaria, presso lo spazio Amaca, via Mazzini 83 Bogliasco

Recapiti telefonici utili:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Giorni di frequenza:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì

Il DOPOASILO è  
**Solo** il MERCOLEDÌ

**Manlevo** gli educatori da ogni responsabilità eccetto per qualunque responsabilità diretta.

In fede \_\_\_\_\_

**Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire da solo alla fine del servizio Ced** e mi impegno a comunicare tempestivamente agli educatori qualsiasi cambiamento di orario o eventuale assenza.

In fede \_\_\_\_\_

autorizzo le **seguenti persone a prendere mio/a figlio/a all'orario di chiusura**, manlevando l'Associazione Macramè da qualsiasi responsabilità

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Acconsento che l'immagine di mio/a figlio/a venga utilizzata al fine di documentare l'attività (Consenso alla produzione e all'uso di immagini inerenti i bambini).

In fede \_\_\_\_\_

A seguito delle norme di sicurezza previste per il COVID-19, mi impegno a fornire la mascherina, che sarà indossata negli spazi chiusi seguendo la normativa in vigore.

In fede \_\_\_\_\_

*Ai sensi del Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali n. 2016/679, il Titolare del Trattamento è Associazione Macramè in persona del Presidente. I dati personali da Lei forniti saranno trattati per finalità di gestione della Sua iscrizione. Potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di e-mail, posta cartacea, sms o telefono, di comunicazioni. In ogni momento Lei potrà esercitare, i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano e di revocare il consenso prestato. La sottoscrizione del presente modulo, prevede di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito dell'Associazione.*

**Sede Legale:** Via G. Mazzini 98/1 - 16031 BOGLIASCO - **Sede Operativa:** Via Mazzini, 83 - 16031 BOGLIASCO (GE)

**e-mail:** [associazionemacrame@pec.it](mailto:associazionemacrame@pec.it) **Tel./fax** 010-3474121

**Cod. Fisc.** 95049160104 - **P.I.** 01198060996

Iscrizione n° 403/2015 Registro Regionale del Terzo Settore, sezione delle associazioni di promozione sociale

**sito web:** [www.lamacrame.it](http://www.lamacrame.it)

**Ci sarebbe utile sapere perchè avete deciso di iscrivere vostro figlio/a al CED o al CED KIDS.**

Possono coesistere diversi motivi.

- Per esigenze organizzative
- Per sostegno didattico
- Per richiesta esplicita del ragazzo
- Per suggerimento della scuola

Altro \_\_\_\_\_

---

**Note** (qualunque cosa che riteniate importante farci sapere al fine di rendere il più possibile efficace il nostro lavoro)

-----

-----

-----

-----

-----