

MODULO D'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO (5-10 anni)
LA BRILLA PORTA DEL PARCO - gestito dall'Associazione Città Infinite



Dati del bambino / a / i

1. Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____

2. Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____

Settimane di iscrizione al campo estivo (barrare le settimane prescelte):

- Settimana 1: dal 22 al 26 giugno**
- Settimana 2: dal 29 giugno al 03 luglio**
- Settimana 3: dal 06 al 10 luglio**
- Settimana 4: dal 13 al 17 luglio**
- Settimana 5: dal 20 al 24 luglio**
- Settimane 6: dal 27 al 31 luglio**
- Settimana 7: dal 03 al 07 agosto**

N.B. in funzione delle richieste, sarà possibile aggiungere anche la settimana 8 dal 10 al 14 agosto

Dati dei genitori

1. Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

Email: _____

Codice Fiscale: _____

2. Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

Email: _____

Codice Fiscale: _____

Impegno alla partecipazione e condizioni economiche

Costo a partecipante € 75,00 a settimana

N.B. Nel caso di partecipazione di fratelli/sorelle la quota settimanale per i due partecipanti sarà complessivamente di € 140,00 (anziché 150,00)

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore del minore sopra indicato,

DICHIARA di iscrivere il proprio figlio/a al campo estivo e

SI IMPEGNA A:

1. Versare una quota di iscrizione (caparra) pari ad **€75,00** al momento della conferma dell'iscrizione;
2. Saldo del costo complessivo delle settimane prenotate entro e non oltre la settimana di inizio del campo estivo.

CONDIZIONI DI RINUNCIA

1. La quota di iscrizione (caparra) non è rimborsabile in alcun caso di rinuncia.
2. Anche il saldo delle settimane, una volta versato, non sarà restituito in caso di mancata partecipazione, assenza o ritiro anticipato.

Liberatoria e responsabilità

Il/La sottoscritto/a 1. _____ 2. _____

genitori/tutori del minore _____

AUTORIZZA l'affidamento del proprio figlio/a allo staff del campo estivo organizzato dall'Associazione Città Infinite presso la struttura La Brilla — Porta del Parco, per tutto il periodo indicato nel modulo di iscrizione.

DICHIARA di aver fornito tutte le informazioni rilevanti in merito allo stato di salute del minore, comprese eventuali allergie, intolleranze, patologie, terapie in corso o esigenze particolari.

SOLLEVA l'Associazione Città Infinite, lo staff del campo estivo e la struttura ospitante La Brilla — Porta del Parco da ogni responsabilità civile o penale per eventuali eventi o conseguenze derivanti da condizioni non dichiarate o non conosciute al momento dell'affidamento.

Il/La sottoscritto/a si impegna a garantire la reperibilità durante l'orario del campo e ad intervenire tempestivamente in caso di necessità.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' PER MINORI

1. lo sottoscritto/a

Nato a

il

Codice Fiscale

e residente

in

2. lo sottoscritto/a

nato

a

il

Codice Fiscale

e residente

in

telefono (fisso e/o

cell.)

email

in qualità

di genitori/tutori

di

nato/a

a

il

e residente in

consapevole della responsabilità che assumo e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art 26 della Legge 15/68,

CHIEDO

a CITTA' INFINITE organizzatore del CAMPO ESTIVO 2026 che si svolgeranno presso LA BRILLA PORTA DEL PARCO dalle ore 08:00 alle ore 13:30 dal lunedì al venerdì di accettare l'iscrizione di mio/a figlio/a a detta esperienza:

A tal fine DICHIARO

1. che mio/a figlio/a è idoneo fisicamente per partecipare e sostenere l'attività a cui parteciperà;
2. di esonerare e sollevare gli organizzatori del campo estivo e relativi legali rappresentanti da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione, di mio figlio/a minore alla suddetta esperienza per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli;
3. di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che potrò rivendicare in futuro nei confronti degli organizzatori dei campi estivi e dei relativi legali rappresentanti. Pertanto, li esonero da ogni responsabilità e da tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio di infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti di effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge;
4. di sollevare ed esonerare gli organizzatori dei campi estivi e dei relativi legali rappresentanti da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che mio figlio/a potrebbe subire come conseguenza della sua partecipazione all'evento;
5. di mantenere indenni gli organizzatori e, comunque, LA BRILLA PORTA DEL PARCO e dei relativi legali rappresentanti e di risarcirli da qualunque e da tutte le responsabilità per eventuali danni a cose o lesioni personali, furti e/o danneggiamenti e spese cagionati a qualsivoglia terzo che dovesse essere causato da mio figlio/a in conseguenza della sua partecipazione all'evento. Pertanto, mi impegno formalmente a rifondere direttamente o col tramite di assicurazioni eventuali danni causati da mio figlio/a alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dall'organizzazione e dai dirigenti e/o gestori delle strutture ospitanti.

Il/la

Dichiarante 1

Dichiarante 2

Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il/la sottoscritto/a

1. _____ 2. _____,

Genitori del minore (nome del minore)

AUTORIZZA l'Associazione Città Infinite al trattamento dei dati personali e sensibili forniti tramite il presente modulo e durante lo svolgimento delle attività del campo estivo, esclusivamente per finalità organizzative, amministrative e di sicurezza.

AUTORIZZA altresì la raccolta e la gestione di eventuali informazioni sanitarie strettamente necessarie alla tutela della salute del minore durante il periodo di partecipazione alle attività.

Luogo e data: _____

Firma dei genitori: 1.

2.

La BRILLA in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali informa che ai sensi degli artt. 13-14 regolamento UE n. 2016/679 (CPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.