



PUBBLICAZIONE FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano alla ripresa di immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata al Polo Bacchetta Magica. Autorizzano, inoltre, all'esposizione del materiale fotografico e audiovisivo nel quale è ritratto il proprio figlio all'interno dei locali del Polo Bacchetta Magica e alla duplicazione dello stesso materiale per attività di carattere didattico e divulgativo.

Autorizzano alla pubblicazione sui social []

Non autorizzano []

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE
(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE

- è consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio Covid-19 che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività;
- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- accetta di pagare le rette previste per tutto il periodo di iscrizione al Polo Bacchetta Magica del proprio figlio, ed è consapevole che la retta va versata anticipatamente entro il giorno 5 di ogni mese. A seguito di chiusura del Polo d'infanzia per cause impreviste e imprevedibili, indipendenti dalla volontà del gestore, accetta di pagare quota parte del costo del servizio, conseguente alle spese fisse sostenute in caso di chiusura, pari ad un importo di €. 30,00 mensili salvo l'accesso a bonus infanzia erogati dallo Stato anche per le mensilità interessate dalla sospensione dei servizi secondo le modalità da esso prefissate;
- è consapevole che, se non vengono presentate le dimissioni per iscritto, il rinnovo dell'iscrizione del proprio figlio al Polo Bacchetta Magica per gli anni successivi avverrà in maniera automatica;
- si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione al Polo Bacchetta Magica;
- è consapevole che il bambino che sia rimasto assente per malattia dal Polo Bacchetta Magica per più di tre giorni, può essere riammesso soltanto dietro presentazione alla Direzione di una dichiarazione del Medico curante circa la natura della malattia e l'idoneità alla frequenza;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio e trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.Lgs. n. 101/2018, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento delle attività connesse al presente contratto. Titolare del trattamento è la "San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro" via S.S. 111 n. 143, Gioia Tauro(RC), Cap. 89013. Autorizzo a mantenere nella propria banca dati e ad inviarmi materiale informativo, pubblicitario o promozionale, inerente la propria attività.

I dichiaranti dichiarano di aver preso visione e di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., le clausole dettate dal presente contratto indicate nei punti a), b), c), d), e), f) e g).

Gioia Tauro, lì _____

Firma del/lla dichiarante

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. – P. IVA – C.C.I.A.A. RC 02721380802 – R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 – Cell: 347/5324598 – 333/2379332

E-mail labacchettamagica.gt@libero.it - PEC coopsanpio@legalmail.it - Codice SDI **KRRH6B9**