

Progetto ARCIPELAGO EDUCATIVO e GOOD TIMES 0.2

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

C.F. _____ Cellulare _____

In qualità di:

PADRE MADRE TUTORE esercente la patria potestà del minore

Nome e Cognome (del minore) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

C.F. _____ Cellulare _____

DICHIARA

Di fare aderire il minore summenzionato alle attività e azioni dei Progetti ARCIPELAGO EDUCATIVO e GOOD TIMES 0.2 realizzate dalla Cooperativa Energicamente nelle giornate di attivazione

Di autorizzare il minore summenzionato alla frequenza delle attività e proposte realizzate nell'ambito dei progetti Arcipelago Educativo e Good Times 0.2. Di seguito alcune attività (riportate in maniera non esaustiva): laboratori ludico-sportivi, artistici, creativi – pertanto indossare abbigliamento comodo e consono all'attività; serate a tema; momenti di programmazione e organizzazione attivando processi di protagonismo attivo; "Percorsi in Crescita", "Go Europe" e "In-Formiamoci"; uscite sul territorio (parco, piscina, centri sportivi) -con uso di mezzo di trasporto proprio o mezzo fornito dal progetto stesso- sollevando la Cooperativa Energicamente da qualsiasi responsabilità in merito.

Di autorizzare il proprio figlio ad allontanarsi, al termine delle attività, in autonomia e previa autorizzazione dell'Educatore presente in servizio, sollevando la Cooperativa Energicamente da qualsiasi responsabilità in merito.

Di autorizzare il proprio figlio ad allontanarsi, in qualsiasi momento durante l'attività, in autonomia e previa autorizzazione dell'Educatore presente in servizio, sollevando la Cooperativa Energicamente da qualsiasi responsabilità in merito.

Di autorizzare il minore ad allontanarsi con la/e seguente/i persona/e (DELEGA)

_____ *Cognome* _____ *Nome* _____ *Estremi documento*

_____ *Cognome* _____ *Nome* _____ *Estremi documento*

delegandola/e a ritirare il/la proprio/a figlio/a nei giorni in cui non sarà possibile farlo personalmente, sollevando la Cooperativa Energicamente da qualsiasi responsabilità in merito.

Ai delegati sarà richiesto di mostrare il proprio documento di identità.

Luogo e data _____

Firma _____

Informiamo le famiglie che nell'organizzazione del progetto è prevista la possibilità di fare, e distribuire ad ogni ragazzo, foto e video relative alla frequenza alle attività di Progetto. Vi chiediamo, unitamente all'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, l'autorizzazione necessaria nel rispetto delle normative vigenti (privacy, diritti uso immagine,...), affinché i ragazzi possano essere soggetti di fotografie e video. Informativa privacy sul sito www.energica-mente.net

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ genitore di _____

DICHIARA ALTRESI'

Che il minore gode di buona salute e non è affetto da particolari problemi fisici

Che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Che è soggetto dalle seguenti allergie o intolleranze alimentari: _____

Di essere a conoscenza che per l'attività ludico-motoria il minore sarà coperto da idonea polizza assicurativa contro gli infortuni tramite Ente Promozione Sportiva.

Luogo e Data _____

Firma _____

Cooperativa Energicamente