

# CENTRO ESTIVO ARCOBALENO 2024

Compilazione a carico del personale di segreteria

N. Tessera G.A.U. \_\_\_\_\_  
Tessera UISP \_\_\_\_\_  
N. Ricevuta iscrizione \_\_\_\_\_



## ISCRITTO AL GRUPPO

Segnare con una X

BABY  
Scuola Materna  
(3-5 anni)

KIDS  
Scuola Elementare  
(dalla prima alla quarta)

YOUNG  
Scuola Media  
(dalla quinta elem.  
alla terza media)

## DATI DEL GENITORE E/O TUTORE LEGALE DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome e nome

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Tipo \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_

### RECAPITI

Cellulare \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Altro (specificare) .....  
\_\_\_\_\_

Altro (specificare) .....  
\_\_\_\_\_

### Nella qualità di genitore/tutore di: (compilare con i dati del minore)

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome del minore

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Allergie (alimentari e non) ed altre segnalazioni:

**Chiede l'iscrizione del figlio/minorenne alle attività del Centro Estivo Arcobaleno dell'Associazione G.A.U. sito in Piazza Giuliano Suppini, 16165 Genova (GE) per il seguente periodo (barrare il periodo scelto):**

dal 10/06 al 14/06	dal 17/06 al 21/06	dal 24/06 al 28/06	dal 01/07 al 05/07	dal 08/07 al 12/07
dal 15/07 al 19/07	dal 22/07 al 26/07	dal 29/07 al 02/08	dal 05/08 al 09/08	dal 12/08 al 16/08 *
dal 19/08 al 23/08	dal 26/08 al 30/08	dal 02/09 al 06/09	dal 09/09 al 13/09	

\*Chiusi giovedì 15 agosto 2024, costo della settimana dal 12/08 al 16/08 75,00 € anziché 85,00 €

## CERTIFICATO MEDICO

Per partecipare alle attività del centro estivo arcobaleno è OBBLIGATORIO presentare al momento del pagamento CERTIFICATO MEDICO di sana e robusta costituzione. Senza certificato NON sarà possibile accedere al centro estivo.

# Scheda Iscrizione Centro Estivo Arcobaleno 2024



## COSTI SETTIMANALI

- 22,00 € Iscrizione + Assicurazione
- 85,00 € a settimana - sconto fratelli (primo figlio 85,00 € - secondo 80,00 €)
- 165,00 € due settimane - sconto fratelli (primo figlio 165,00 € - secondo 155,00 €)
- 240,00 € tre settimane - sconto fratelli (primo figlio 240,00 € - secondo 230,00 €)

La scontistica per due o più settimane è applicabile **SOLAMENTE** con pagamento anticipato.  
Si potrà però usufruire delle settimane, precedentemente pagate, anche in modo "non consecutivo"  
es. prima settimana dal 12/06 al 16/06 seconda settimana dal 04/09 al 08/09

## COSTI CARNET GIORNALIERI

- 23,00 € una giornata
- 110,00 € carnet di cinque giornate
- 210,00 € carnet di dieci giornate

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Si impegna a versare l'intera quota di iscrizione a INIZIO CENTRO ESTIVO o PRIMA dell'inizio della settimana scelta secondo una delle seguenti modalità:**

**Contanti/Bancomat** presso la segreteria dell'Associazione con i seguenti orari:  
lunedì/mercoledì/venerdì dalle 08.30 alle 12.30 - martedì e giovedì dalle 14.30 alle 18.00

**Bonifico bancario** intestato a Associazione G.A.U. Sport A.S.D.

IBAN IT51U0503401416000000002018

CAUSALE: Iscrizione (nome e cognome minore) centro estivo dal .... al .....

Si prega di inviare una copia della ricevuta a [area.socioeducativa@assgau.it](mailto:area.socioeducativa@assgau.it)

Con la compilazione della presente, chiede inoltre che il figlio/minore sia ammesso/a in qualità di socio/a delle seguenti Associazioni e si impegna a rispettarne gli Statuti Sociali.

- Associazione G.A.U. O.d.V. (Associazione di Volontariato)
- Associazione G.A.U. A.S.D. (Associazione Sportiva Dilettantistica)
- Associazione G.A.U. A.P.S. (Associazione di Promozione Sociale)

Genova, il .....

Firma del genitore o tutore  
(Specificare se padre/madre/tutore)

## Il genitore/tutore AUTORIZZA

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, per le attività istituzionali promosse, il trattamento dei dati personali del minore, ed esprime inoltre il proprio consenso alla pubblicazione di immagini/video che lo ritraggano nello svolgimento delle attività del Centro Invernale Arcobaleno.

Genova, il .....

Firma del genitore o tutore  
(Specificare se padre/madre/tutore)

# Scheda Iscrizione Centro Estivo Arcobaleno 2024

## INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13-14 DEL GDPR 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento dei dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del trattamento:** i dati da lei forniti verranno trattati nella misura necessaria per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria.
2. **Modalità del trattamento:** il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.
3. **Comunicazione e diffusione dei dati:** i dati forniti saranno comunicati a una o più delle Associazioni affiliate ANPAS – FEDERCIRCOLI – UISP – FIE – FIDAL
4. **Titolare del trattamento:** il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASSOCIAZIONE G.A.U. – Giovani Amici Uniti ONLUS, Piazza G. Suppini, 4 – 16165 Genova, nella persona del Presidente Paolo Carbone.
5. **Diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
  - a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
  - b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e quando possibile, il periodo di conservazione;
  - c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
  - d) ottenere la limitazione del trattamento;
  - e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
  - f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
  - g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
  - h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
  - i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
  - j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Associazione G.A.U., Piazza G. Suppini 4 – 16165 Genova o all'indirizzo mail [assgau@assgau.it](mailto:assgau@assgau.it)

Sottoscrivendo la presente informativa accetta inoltre di ricevere la nostra newsletter e i messaggi a mezzo Whatsapp contenenti aggiornamenti sulle nostre attività e comunicazioni.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Genova, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Genova, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Firma \_\_\_\_\_

# DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE

- Copia Carta di Identità del Minore
- Copia Codice Fiscale del Minore
- Certificato di Sana e Robusta Costituzione del minore
- Foto, formato tessera, RECENTE del minore
- Eventuale DELEGA ritiro minore corredata di documenti delegato e delegante - allegata alla presente
- Eventuale AUTORIZZAZIONE uscita AUTONOMA minore - allegata alla presente

---

## TESSERA AMT “CITYPASS UNDER 14”

**Abbonamento  
Under 14  
GRATIS**

Viaggia sulla rete urbana, provinciale,  
Navebus, Volabus,  
linea 782 Santa Margherita Ligure - Portofino  
e Ferrovia Genova Casella.

Da quest'anno sarà OBBLIGATORIO avere la tessera AMT Genova “CityPass UNDER 14” (GRATIS) per viaggiare sui mezzi di trasporto.

E' possibile fare la richiesta negli uffici  
AMT Genova.



# DELEGA RITIRO MINORE

Il/la sottoscritto/a   
Cognome e nome

Codice Fiscale

Il/la sottoscritto/a   
Cognome e nome

Codice Fiscale

## IN QUALITA' DI GENITORI/TUTORI LEGALI DEL MINORE

Cognome e Nome del minore

Nato a  Prov.  il / /  sesso

Frequentante il CENTRO ESTIVO ARCOBALENO organizzato dall'Associazione Giovani Amici Uniti A.S.D. in collaborazione con UISP

### NON INTENDONO

autorizzare l'Associazione a consentire l'uscita autonoma dai locali del proprio figlio/a, al termine delle attività

### DICHIARANO

di essere consapevoli che ogni giorno il proprio figlio/a dovrà essere ritirato da un un genitore o da chi ne fa le veci pertanto

### DELEGANO

in caso di impedimento degli stessi, le seguenti persone MAGGIORENNI a ritirare dal centro estivo il proprio figlio/a

Cognome e Nome delegato 1

Nato a  Prov.  il / /  cell .....

Cognome e Nome delegato 2

Nato a  Prov.  il / /  cell .....

Cognome e Nome delegato 3

Nato a  Prov.  il / /  cell .....

Cognome e Nome delegato 4

Nato a  Prov.  il / /  cell .....

In caso di affidamento del minore ad un solo genitore, il genitore affidatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui gli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genova, il \_\_\_\_\_

Firma Genitore 

Genova, il \_\_\_\_\_

Firma Genitore 

**Si allega copia documento di identità dei delegati e del delegante**

# DELEGA USCITA AUTONOMA MINORE

Il/la sottoscritto/a   
Cognome e nome

Codice Fiscale

Il/la sottoscritto/a   
Cognome e nome

Codice Fiscale

## IN QUALITA' DI GENITORI/TUTORI LEGALI DEL MINORE

Cognome e Nome del minore

Nato a  Prov.  il / /  sesso

Frequentante il CENTRO ESTIVO ARCOBALENO organizzato dall'Associazione Giovani Amici Uniti A.S.D. in collaborazione con UISP

### DICHIARANO

- di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale dell'Associazione da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza dall'uscita del centro estivo;
- di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli, e che il proprio figlio/a lo conosce e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori;
- di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche ed il comportamento abituale del proprio figlio/a, e che il proprio figlio/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;
- di essere consapevoli che la presente autorizzazione NON HA VALORE in caso di uscita dal centro durante l'orario di attività (per malattia, richiesta di uscita anticipata, ecc.): in tal caso dovrà NECESSARIAMENTE essere presente un adulto a cui affidare il minore.

Per quanto sopra

### AUTORIZZANO


il proprio figlio/a ad uscire autonomamente dal centro, senza la presenza di accompagnatori, al termine delle attività.

### SI IMPEGNANO A


- Controllare i tempi di percorrenza del proprio figlio/a per evitare rientri tardivi;
- a dare chiare istruzioni affinché il proprio figlio/a, all'uscita del centro, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni;
- informare TEMPESTIVAMENTE l'Associazione qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare;
- ritirare il proprio figlio/a personalmente, o tramite adulto appositamente delegato, su eventuale richiesta dell'Associazione qualora sia opportuno per motivi di sicurezza e/o salute;
- ricordare costantemente al proprio figlio/a la necessità di corretti comportamenti e il rispetto del codice della strada.

In caso di affidamento del minore ad un solo genitore, il genitore affidatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui gli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genova, il \_\_\_\_\_

Firma Genitore  \_\_\_\_\_

Genova, il \_\_\_\_\_

Firma Genitore  \_\_\_\_\_