

## REGOLAMENTO CAMPUS DI CARNEVALE 2018

<b>DESTINATARI E GRUPPI</b>	Bambini dai 6 agli 11 anni. I gruppi saranno composti da minimo 10 e massimo 25 bambini e saranno affiancati da operatori museali della GASC.
<b>TURNI E ORARI</b>	Giovedì 15 e 16 febbraio 2018 ACCOGLIENZA dalle 8.30 alle ore 9.00 SALUTI dalle ore 16.30 alle 17.00 Gli orari sono tassativi, eventuali ritardi devono essere tempestivamente segnalati.
<b>ATTIVITÀ E SEDE</b>	Le attività si svolgeranno all'interno degli ambienti occupati dal Museo. GASC si riserva la facoltà di modificare il programma delle attività.
<b>QUOTE</b>	La quota individuale giornaliera è di € 30,00 e include tutte le attività previste, l'uso dei materiali e la presenza in ogni momento degli operatori museali. Il pranzo e le merende (2 al dì) restano a carico delle famiglie. È possibile iscrivere ai bambini alle singole giornate specificandole al momento della prenotazione.
<b>ISCRIZIONI E PAGAMENTI</b>	La prenotazione si effettua compilando il form presente sulla pagina dedicata del sito <a href="http://www.villaclerici.it">www.villaclerici.it</a> e allegando il modulo d'iscrizione compilato in tutte le sue parti.  L'iscrizione si intende completata al saldo delle quote che dovrà avvenire entro 2 giorni dalla prenotazione e comunque entro il 14 febbraio 2018.  Il pagamento delle quote dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario su c/c intestato a CASA DI REDENZIONE SOCIALE - IBAN: IT 22 U033 5901 6001 0000 0008 679 specificando nella causale "GASC - CAMPUS CARNEVALE cognome e nome del/i bambino/i, giorno/i prescelto/i" nei termini e tempi previsti di cui sopra.
<b>MODULISTICA</b>	È necessario inviare via mail all'indirizzo <a href="mailto:edu.gasc@villaclerici.it">edu.gasc@villaclerici.it</a> i seguenti moduli:  - MODULO DI ISCRIZIONE debitamente compilato e firmato  - LIBERATORIA IMMAGINI: nel corso dell'attività potrebbero essere raccolte immagini video-fotografiche che potrebbero essere utilizzate per finalità promozionali sul nostro sito e sui nostri social. Si chiede autorizzazione (vedere modulo)  - DELEGHE: al momento dei saluti i bambini saranno affidati esclusivamente ai genitori o ai tutori legalmente riconosciuti, in ogni altro caso il genitore dovrà compilare apposita delega. In nessun caso i bambini verranno affidati a familiari o terzi se sprovvisti di delega scritta.
<b>RINUNCE E ANNULAMENTI</b>	Eventuali rinunce devono essere comunicate tassativamente entro 5 giorni dalla data di svolgimento dell'iniziativa. In caso contrario GASC si riserva il diritto di non restituire la quota versata. Nel caso non venisse raggiunto il numero minimo di 10 partecipanti, il campus non sarà attivato ed eventuali importi già versati saranno interamente restituiti.
<b>NOTE</b>	Si consiglia abbigliamento comodo e di munire i bambini di zainetto con calze antiscivolo, un asciugamano, il pranzo e due merende. L'acqua è sempre disponibile e offerta dalla GASC. In caso di necessità di diete specifiche o di somministrazione di farmaci è indispensabile farne segnalazione scritta al momento dell'iscrizione. Le modalità di somministrazione dei farmaci devono essere prescritte e i farmaci consegnati al personale. GASC, pur assicurando la massima vigilanza, declina ogni responsabilità per danni e smarrimento di oggetti personali dei partecipanti.

## MODULO DI ISCRIZIONE

### A TUTTO GASC! - Campus di Carnevale 2018

Si prega di compilare il modulo in STAMPATELLO in ogni sua parte

Cognome BAMBINO/A \_\_\_\_\_

Nome BAMBINO/A \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Condizione fisiche (allergie, intolleranze alimentari) / psicologiche, che potrebbero richiedere particolari attenzioni nei confronti del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Barrare il periodo di campus per cui si chiede l'iscrizione (orario dalle 8.30 alle 17.00):

Giovedì 15 febbraio 2018
  Venerdì 16 febbraio 2018

Al termine delle giornate di campus il/la mio/a bambino/a sarà affidato/a:

madre/padre/tutore legale (cognome e nome): \_\_\_\_\_

persona delegata (cognome e nome): \_\_\_\_\_ (vedi DELEGA allegata)

Data

Firma del genitore/tutore

Dati per la fatturazione (indicare i dati come da codice fiscale)

ID

Nome GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_

Cognome GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TEL. cellulare \_\_\_\_\_

TEL. casa \_\_\_\_\_ TEL. ufficio \_\_\_\_\_

Codice fiscale  P. IVA

**LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO IMPLICA L'ACCETTAZIONE INCONDIZIONATA DI CIASCUNA DELLE DISPOSIZIONI SOPRA RIPORTATE.**

**Informativa sintetica sulla tutela dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali che Lei ci fornirà viene effettuato per permetterLe di partecipare alle nostre iniziative (conferimento obbligatorio) e/o per comunicarLe informazioni relative ad iniziative da noi organizzate e/o selezionate e/o di altri Enti che abbiano i medesimi scopi culturali e/o divulgativi (conferimento facoltativo).

Il trattamento effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I dati personali raccolti per il raggiungimento delle finalità.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/03.

Titolare del trattamento è la GASC | Galleria d'Arte Sacra dei Contemporanei della Casa di Redenzione Sociale, responsabile del trattamento è il legale rappresentante domiciliato per la carica presso la sede della società.

Preso visione di quanto sopra, il sottoscritto:

concede il consenso     nega il consenso

al trattamento dei dati per la partecipazione all'iniziativa (obbligatorio)

concede il consenso     nega il consenso

al trattamento dei dati per l'invio, da parte nostra, di informazioni relative ad iniziative in corso o in previsione (facoltativo).

Firma \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

Gentile signore/a,  
lo scopo di questo documento è sancire che il contributo del minore alla nostra documentazione viene raccolto, conservato e utilizzato con il suo pieno consenso.  
Le chiediamo gentilmente di compilare in tutti le sue parti e firmare la dichiarazione che segue.

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

e-mail (stampatello) : \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Nella mia qualità di:  genitore  tutore legale

del/dei minorenni/i:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

La **GASC | Galleria d'Arte Sacra dei Contemporanei** della Casa di Redenzione Sociale ad utilizzare e conservare in qualunque forma, per le proprie finalità educative, culturali, editoriali, promozionali e commerciali, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, la registrazione effettuata per mezzo di pellicola cinematografica e/o fotografica, nastro magnetico, supporti digitali ed ogni altro tipo di supporto esistente, dell'immagine del minore di cui sopra anche, se nel caso, mediante riduzioni e/o adattamenti a/o trascrizioni.

Autorizzo la **GASC | Galleria d'Arte Sacra dei Contemporanei** della Casa di Redenzione Sociale al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_

## DELEGA

### CAMPUS DI CARNEVALE 2018

N.B. Il presente modulo di delega dovrà essere firmato esclusivamente dal genitore firmatario del modulo di iscrizione

#### Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nella mia qualità di:  genitore  tutore legale

del/dei minorenni/i:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

#### DELEGO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Documento d'Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(N.B. il documento sopra indicato dovrà essere esibito al momento della consegna)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Documento d'Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(N.B. il documento sopra indicato dovrà essere esibito al momento della consegna)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Documento d'Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(N.B. il documento sopra indicato dovrà essere esibito al momento della consegna)

a riaccompagnare a casa in mia vece il/i bambino/i sopra indicato/i nei giorni

Giovedì 15 febbraio 2018

Venerdì 16 febbraio 2018

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)