



Associazione Italiana

A.I.D.A.I.

Tel. 075 3722518 Fax: 075 5899147

Sede Legale: Via Fratelli Cairoli, 24

06125 Perugia

e-mail: [aidai@libero.it](mailto:aidai@libero.it)

Disturbi Attenzione e Iperattività

SEDE DI VASTO –CH- via Euripide 95

tel 3398659752

e-mail: [aidai.abruzzo@libero.it](mailto:aidai.abruzzo@libero.it)

## MODULO ISCRIZIONE CAMPUS AIDAI 2017

(si prega di compilare il seguente modulo in stampatello o comunque in modo leggibile)

Il sottoscritto.....nato a .....prov.  
..... il..... e residente in via.....

n..... CAP.....Telefono fisso.....Telefono mobile.....

Indirizzo e-mail.....

genitore (legale rappresentante) del minore (indicare nome e cognome del minore).....

..... nato a ..... il.....

codice fiscale.....

### CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a al CAMPUS ESTIVO 2017 condotto dall'Associazione AIDAI che va dal **26 agosto al 1 settembre 2017**

### DICHIARA

1. che il/la proprio/a figlio/a non soffre di allergie alimentari o di altra natura; in caso contrario dovrà dimostrare con un certificato medico tali allergie;
2. di sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Associazione AIDAI, il suo legale rappresentante e tutto il personale addetto allo svolgimento dei laboratori, per eventuali incidenti o infortuni subiti, infortuni cagionati a sé o a terzi e malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli;
3. di rinunciare a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che potrà richiedere in futuro nei confronti dell'Associazione e del suo legale rappresentante, per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che mio figlio/a potrebbe subire come conseguenza della sua partecipazione al laboratorio/progetto
4. di mantenere indenni l'Associazione AIDAI, il suo legale rappresentante, la sede dei laboratori e tutto il personale addetto allo svolgimento dei laboratori per gli eventuali danni a cose o lesioni

personali, furti e/o danneggiamenti e spese cagionati a qualsivoglia terzo che dovesse essere causato dal/la proprio/a figlio/a in conseguenza della sua partecipazione al laboratorio/progetto.

5. di rimborsare l'Associazione AIDAI, per i danneggiamenti a persone o cose che mio figlio/a potrebbe causare durante la sua partecipazione al laboratorio/progetto
6. la mancata frequenza del campus non consentirà la restituzione della quota versata.
7. Le iscrizioni e il versamento della quota di **427 euro** dovranno essere effettuate entro e non oltre **entro 20 aprile 2017** sul **C/C n. IT29J0538777911000000579480** dopo questa data la quota viene maggiorata del 10%, in caso di rinuncia la quota non verrà rimborsata. Il campus si terrà al raggiungimento di un minimo di 8 iscritti fino a un massimo di 10.
8. Gli orari del campo sono:
  - 08:30 accoglienza dei bambini
  - 19:45 00 ritiro dei bambini

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificatamente le clausole e di essere consapevole che, firmando il presente contratto, rinuncia a determinati diritti legali.

Il /la dichiarante, \_\_\_\_\_ (firma leggibile per esteso)

#### DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il sottoscritto dichiara di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti "sensibili" forniti, relativi alla persona del sottoscritto e a quella del minore rappresentato, nel caso in cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che riguardano il sottoscritto dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del sottoscritto come del minore rappresentato.

Il /la dichiarante, \_\_\_\_\_ (firma leggibile per esteso)

#### DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA IMMAGINI

Il sottoscritto **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZANO** (cancellare la voce che non interessa) l'Associazione AIDAI a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri\_\_ figli\_\_, durante lo svolgimento dei laboratori,

ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività
- divulgazione della ricerca e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, ai convegni o alla formazione didattica di studenti);

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per lo svolgimento dei laboratori.

Il /la dichiarante, \_\_\_\_\_ (firma leggibile per esteso)

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_