

KinderBabylon - EPPAN (Sommer 2024)

TEILNEHMER*IN

Vorname* _____ Nachname* _____

Geburtsdatum* _____ Wohnort (Gemeinde)* _____

Allergien oder Intoleranzen: _____

Erkrankungen (ärztliches Gutachten beilegen): _____

RECHNUNGSEMPFÄNGER*IN

Mutter Vater Andere*r

Vorname* _____ Nachname* _____

Geboren am* _____ in* _____ Steuernummer* _____

Wohnort* _____ Straße* _____ Nr* _____ PLZ* _____

Telefonnummer* _____ E-Mail* _____

Abkommen mit Bilateraler Körperschaft (ENBIT, EBK): SI NO

WEITERER KONTAKT

Mutter Vater Andere*r

Vorname _____ Nachname _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Die gewünschten Wochen mit einem X kennzeichnen.

17.6-21.6	24.6-28.6	1.7-5.7	8.7-12.7	15.7-19.7	22.7-26.7
1	2	3	4	5	6

* Die/Der Unterfertigte erklärt unter eigener Verantwortung, dass die Aussagen gemäß der Bestimmungen für Ersatzerklärungen (Art. 46 und 47 des DPR Nr. 445/2000) der Wahrheit entsprechen und, dass die/der Unterfertigte im Bewusstsein der vom Gesetz vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen im Falle von unwahren Erklärungen und unwahren Bestätigungen ist.

* Die/Der Unterfertigte erklärt, die allgemeinen Bedingungen für den Zugang zu dieser Leistung gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein, sowie sich den Angaben gänzlich anzupassen und eventuelle weitere Anweisungen der Sozialgenossenschaft Babel zur korrekten Ausübung der Aktivitäten zu befolgen.

* Die/Der Unterfertigte genehmigt die Verarbeitung seiner/ihrer persönlichen Daten gemäß D.Lgs. 196/2003 und Art. 13 des GDPR (EU-Verordnung 2016/679). Genaueres zur Datenverarbeitung können Sie auf unserer Website www.kinderbabylon.it nachlesen.

* Die/Der Unterfertigte genehmigt der Sozialgenossenschaft Babel und all seinen Mitarbeitern, die nötigen Vorkehrungen zum Schutz der Unversehrtheit und der Gesundheit des Kindes zu treffen, darunter auch das Einliefern ins Krankenhaus bei Notfällen oder Unauffindbarkeit der Eltern oder ihrer Beauftragten. Die/Der Unterfertigte befreit Babel von jeglicher Verantwortung.

* Die/Der Unterfertigte ist einverstanden, dienstrelevante Mitteilungen zu erhalten.

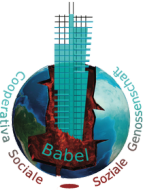
* Die/Der Unterfertigte ist einverstanden, Werbemitteilungen oder kommerzielle Kommunikationen bzgl. Babels Dienste zu erhalten.

* AUTORIZIERUNG ZUR NUTZUNG DES FOTOGRAFISCHEN- UND VIDEOMATERIALS MINDERJÄHRIGER.

Möglicherweise werden Fotos der didaktischen Aktivitäten und Initiativen, welche institutionelle Aktivitäten wiedergeben, für didaktische und institutionelle Aktivitäten verwendet. In den Fotos und Videos werden die Minderjährigen nur in den „positiven“ Momenten wiedergegeben (laut Terminologie des Datenschutzbeauftragten für den Schutz der personenbezogenen Daten und der Carta di Treviso des 5. Oktobers 1990 und der darauffolgend implementierten Änderungen), in denen sie didaktische Aktivitäten ausüben, wie z.B. bei Sportturnieren, beim Rezitieren oder beim Lernen. Die juristische Grundlage der Datenverarbeitung laut Artikel 6. Absatz e) der EU-Verordnung 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates bildet die Erforderlichkeit der Verarbeitung für die Wahrnehmung einer Aufgabe, die im öffentlichen Interesse liegt oder in Ausübung öffentlicher Gewalt erfolgt, die dem Verantwortlichen übertragen wurde. Das Abspeichern der Fotos, die gemäß obengenannten Umfeldes entstehen, fällt in den Bereich der institutionellen und didaktischen Aktivität.

Datum und Ort

leserliche Unterschrift des antragstellenden Elternteils



ALLGEMEINE BEDINGUNGEN DER DIENSTLEISTUNG

Anmeldung und Fristen

Um einen Teilnehmerplatz zu reservieren muss die Voranmeldung durchgeführt und folgende Informationen an info@kinderbabylon.it gesendet werden:

- Kopie dieses unterschriebenen und ausgefüllten Vertrags.
- Kopie des Personalausweises eines Elternteils oder Erziehungsberechtigten.

Die Anmeldung wird erst bestätigt sobald mittels Banküberweisung die Zahlung der Gesamtsumme getätigt wurde. Sobald das Sekretariat die Zahlung erhält, wird eine Rechnung ausgestellt und der angegebenen E-Mail-Adresse gesendet.

Die Anmeldefrist ist für den 22/03/2024 vorgesehen (solange Plätze verfügbar sind).

Nach dieser Frist und falls noch verfügbar, werden Plätze nur telefonisch oder per E-Mail vergeben Tel: 0471/375392 E-Mail: info@kinderbabylon.it.

Sobald alle Plätze besetzt sind, wird eine Warteliste erstellt.

Die Anmeldung ist verbindlich, im Falle eines Rücktritts wird die Gesamtsumme inkl. Anzahlung nicht zurückgezahlt.

Abwesenheiten bringen weder Recht auf Rückzahlung noch die Ausstellung eines Gutscheins mit sich.

Bei Erkrankungen kann unter Einhaltung folgender Bedingungen ein Gutschein ausgestellt werden:

- Die Erkrankung wird von unabhängigem medizinischen Personal (kein Familienmitglied) bescheinigt.
- Die Abwesenheit zieht sich über eine gesamte Woche.
- Die Bescheinigung des medizinischen Personals muss an info@kinderbabylon.it zugeschickt werden.
- Die Erkrankung muss innerhalb des Tages vor Beginn der Woche, für die ein Gutschein angefordert wird, mitgeteilt werden.

Einzelne Tage oder Teilbeträge werden keinesfalls rückerstattet, die Mindestabwesenheit beträgt eine Woche. Sofern die/der Teilnehmer*in einen Wochentag besucht hat, gilt die gesamte Woche als abgeleistet.

Nicht besuchte Tage werden keinesfalls nachgeholt.

Die Anmeldung kann niemals an Dritte weitergegeben werden.

Anmeldegebühr und Zahlungsmethoden

Die wöchentliche Anmeldegebühr für Personen, die in Eppan ansässig sind, beläuft sich auf **€ 80,00** (nicht ansässige: € 90,00).

Diese Gebühr gilt bis zur Anmeldefrist, dem 22/03/2024.

Nach der Anmeldefrist steigt die Gebühr um € 10,00 pro Woche; € 90,00 für ansässige und € 100,00 für nicht ansässige.

Der Anmeldevorgang ist erst dann erfolgreich abgeschlossen, sobald die Zahlung eingegangen ist.

Falls die Anmeldung bis 22/03/2024 nicht vollständig abgeschlossen wurde, wird die angepasste oben angegebene Gebühr erhoben, der Platz wird nicht garantiert und man muss sich telefonisch oder per E-Mail vergewissern, ob noch Plätze verfügbar sind.

Tel: 0471-375392 E-Mail: info@kinderbabylon.it.

Daten des Begünstigten

Kontoinhaber: Sozialgenossenschaft Babel

IBAN: IT47X0808111604000311003103

Zahlungsgrund: *Vor- und Nachname des Teilnehmers – KB Eppan*

Die bei der Anmeldung ausgewählte(n) Woche(n) können nicht abgeändert werden.

Probetage- oder wochen sind nicht erlaubt.

Die Anmeldegebühr beinhaltet:

- Aufsicht und Animation von entsprechend ausgebildeten und qualifizierten Animatoren und Erziehern
- Ein gelbes KinderBabylon T-Shirt, das bei den Aktivitäten getragen werden muss (ein zweites T-Shirt wird nur denjenigen ausgeteilt, die mehr als drei Wochen teilnehmen).
- Verpflegung, Freizeitspiele, Eintritte ins Schwimmbad, Bildungs- und Freizeitaktivitäten (z.B.: Reiten, Bogenschießen, etc.) und alle notwendigen Spesen, die mit dem Wochenprogramm einhergehen.
- Verwaltungssekretariat, erreichbar unter der Nummer 0471-375392 von Montag bis Freitag 8:30 Uhr bis 13:00 und von 14:00 Uhr bis 17:00 Uhr.
- Unfallversicherung beim Ausüben der Programmaktivitäten.

Zusätzlich zur Anmeldegebühr müssen die Spesen für die Fortbewegung mit den öffentlichen Verkehrsmitteln vergütet werden, wir bitten Sie deshalb, ihrem Kind das Abo- oder gültige Fahrscheine mitzugeben.

Hinweise:

- Spiel und Spaß von Montag bis Freitag 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr, Treffpunkt Grundschule "Rita Levi-Montalcini" in der St.-Anna-Straße 6, Eppan. Es wird empfohlen, pünktlich zu erscheinen.
- Es wird davon abgeraten, den Kindern/Jugendlichen Bargeld, Wertgegenstände oder Gegenstände sentimentalen Wertes mitzugeben. Die Sozialgenossenschaft Babel übernimmt keine Verantwortung für private, eventuell verloren gegangene, oder beschädigte Gegenstände.
- Die Familie haftet für sämtliche vom Minderjährigen verursachten Schäden an Dritten und Gegenständen

Datum und Ort

leserliche Unterschrift des antragstellenden Elternteils