

## KinderBabylon - APPIANO (estate 2024)

### DATI ISCRITTO

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

Nato/a il\* \_\_\_\_\_ Residente a\* \_\_\_\_\_

Indicare eventuale dieta speciale (es. allergie, intolleranze): \_\_\_\_\_

Indicare eventuali patologie (allegare la certificazione): \_\_\_\_\_

### INTESTATARIO DELLA FATTURA

mamma  papà  altra persona

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

Nato/a il\* \_\_\_\_\_ a\* \_\_\_\_\_ Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Residente a\* \_\_\_\_\_ in via\* \_\_\_\_\_ n\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_

Convenzione con un ente bilaterale (ENBIT, EBK): SI  NO

### ALTRO CONTATTO

mamma  papà  altra persona

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

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Indicare con una X le settimane desiderate

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

\* Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto affermato corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e sgg. del D.P.R. 445/2000 e di essere a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene previste dal codice penale, nonché dalle leggi speciali in materia.

\* Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare le Condizioni generali di accesso al servizio adeguandosi in toto alle indicazioni in esso contenute e di rispettare le eventuali ulteriori istruzioni che saranno fornite dalla Cooperativa sociale Babel per il corretto svolgimento delle attività.

\* Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). L'informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito [www.kinderbabylon.it](http://www.kinderbabylon.it).

\* Il/la sottoscritto/a autorizza la Cooperativa Babel e tutti i suoi collaboratori a provvedere a tutte le misure idonee a salvaguardare l'incolumità e la salute del/della bambino/a, ivi compreso il ricovero ospedaliero nei casi di urgenza e irreperibilità degli esercenti la patria potestà o loro incaricati, sollevando la Cooperativa Babel da ogni responsabilità.

\* Il/la sottoscritto/a autorizza l'invio di comunicazioni inerenti al servizio in oggetto.

\* Il/la sottoscritto/a autorizza l'invio di comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario sui servizi della Coop. soc. Babel.

\* AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI MATERIALE VIDEO-FOTOGRAFICO RITRAENTE I MINORI.

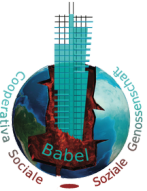
È possibile che foto di iniziative e attività didattiche che costituiscono attività istituzionale siano utilizzate per attività didattiche e istituzionali. Nei video e nelle immagini i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni) legati alla vita della didattica: ad esempio, apprendimento, recite e competizioni sportive. Base giuridica del trattamento ai sensi dell'art.6 lett. e) del Regolamento Europeo 2016/679 è costituita dall'esecuzione di compiti di interesse pubblico/esercizio dei pubblici poteri di cui è investito l'ente in qualità di titolare del trattamento. L'attività di gestione delle immagini nel suddetto contesto rientra nell'esercizio dell'attività istituzionale e didattica.

Luogo e data

Firma del genitore richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## CONDIZIONI GENERALI DI ACCESSO AL SERVIZIO

### Modalità di iscrizione e scadenze

Affinché il posto venga riservato, occorre procedere con la preiscrizione e trasmettere all'indirizzo e-mail [info@kinderbabylon.it](mailto:info@kinderbabylon.it) quanto segue:

- copia del presente contratto, compilato e firmato in ogni sua parte;
- copia del documento di riconoscimento di un genitore o di un tutore/tutrice legale.

**L'iscrizione si intende completa solo alla ricezione del saldo dell'intera quota**, da effettuarsi tramite bonifico bancario entro il 22/03/2024. A fronte dei pagamenti la segreteria emetterà la fattura, che sarà trasmessa all'indirizzo e-mail fornito.

**La chiusura delle iscrizioni è fissata al 22/03/2024** (salvo esaurimento posti).

Dopo tale data occorre accertarsi della disponibilità telefonando al numero 0471-375392 o scrivendo all'indirizzo e-mail [info@kinderbabylon.it](mailto:info@kinderbabylon.it).

In caso di esaurimento dei posti disponibili, si procederà alla formazione di una lista d'attesa.

**L'iscrizione è vincolante: in caso di recesso dal contratto, l'intero importo versato non sarà rimborsato.**

**La mancata frequenza non dà titolo al rimborso della retta pagata né all'emissione di un buono valore.**

In caso di malattia dell'iscritto/a, potrà essere rilasciato un buono valore nominativo, stanti le seguenti condizioni:

- la malattia è certificata da personale medico-sanitario estraneo al nucleo familiare;
- l'assenza del bambino/a interessa l'intera settimana di iscrizione;
- il certificato rilasciato dalle autorità sanitarie viene trasmesso all'indirizzo e-mail [info@kinderbabylon.it](mailto:info@kinderbabylon.it);
- la comunicazione della malattia avviene entro il giorno precedente l'inizio della settimana di cui si desidera richiedere il buono valore.

Singole giornate o importi parziali non sono rimborsabili in alcuna modalità: l'unità minima è settimanale. Pertanto, nel caso in cui il partecipante abbia frequentato un solo giorno, l'intera settimana sarà da considerarsi fruita.

Eventuali giornate non frequentate non sono in alcun modo recuperabili.

In nessun caso l'iscrizione può essere ceduta a terzi.

### Quota di iscrizione e modalità di pagamento

La quota di iscrizione settimanale per ciascun iscritto/a residente ad Appiano è di **€ 80,00** (non residente: € 90,00).

**L'importo è valido sino al termine delle iscrizioni, e cioè sino al 22/03/2024.**

Dopo tale data la quota subirà una maggiorazione di € 10,00 a settimana, e sarà quindi pari a € 90,00 per i residenti e € 100,00 per i non residenti.

**L'iscrizione si intende completa solo alla ricezione del pagamento.**

Qualora l'iscrizione non venisse completata entro il 22/03/2024, sarà applicata la tariffa maggiorata come sopra indicato; il posto non potrà essere garantito, occorrerà pertanto accertarsi della disponibilità telefonando al numero 0471-375392 o scrivendo all'indirizzo e-mail [info@kinderbabylon.it](mailto:info@kinderbabylon.it).

### Dati del beneficiario.

Intestatario: Cooperativa sociale Babel

IBAN: IT47X080811604000311003103

Causale: Nome + Cognome del partecipante - KB Appiano

Il turno settimanale scelto nella domanda di iscrizione non potrà essere modificato.

Non sono contemplate né giornate né settimane di prova.

### La quota d'iscrizione include:

- sorveglianza e animazione effettuata da educatori e animatori qualificati e adeguatamente formati;
- una maglietta gialla KinderBabylon da indossare durante le attività (solo dalla 3<sup>a</sup> settimana di frequenza sarà fornita un'altra maglietta gialla);
- vitto, merenda, materiali ludico-ricreativi, ingressi ai lidi, attività didattiche e ricreative (es.: equitazione, tiro con l'arco, ecc.) e tutte le spese necessarie per lo svolgimento del programma settimanale;
- servizio di segreteria amministrativa reperibile al numero 0471-375392 dal lunedì al venerdì, dalle ore 8:30 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 17:00.
- Assicurazione per infortuni eventualmente occorsi nello svolgimento del progetto.

**La quota d'iscrizione non include il costo degli spostamenti con i mezzi pubblici, si prega di munire i/le bambini/e di Abo+ o altro titolo di viaggio valido.**

### Avvertenze

- L'attività si svolge dal lunedì al venerdì dalle 7:30 alle 16:00, presso la scuola primaria "Rita Levi-Montalcini" in via S. Anna 6 ad Appiano, si raccomanda la puntualità.
- Si sconsiglia di lasciare ai bambini/ragazzi denaro contante od oggetti di valore economico o sentimentale; la Coop. soc. Babel declina ogni responsabilità circa lo smarrimento o il danneggiamento di qualsiasi oggetto o bene privato.
- La famiglia è responsabile per tutti i danni a cose e terzi di cui sia direttamente responsabile il minore.

Luogo e data

Firma del genitore richiedente