



MODULO ISCRIZIONE SUMMER CAMP OASI FIUME ALENTO

da compilare e consegnare a Cooperativa Cilento Servizi tramite e-mail booking@oasialento.it

BAMBINO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Data di nascita _____ il _____

TELEFONI: Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

PERIODO: DAL 21 AL 25 GIUGNO 2021

E' richiesto un acconto di €50 pagabile sul nostro sito o tramite bonifico.

DATA

FIRMA DEL GENITORE



VADEMECUM CAMPI ESTIVI OASI FIUME ALENTO

Consigliamo un abbigliamento comodo, scarpe chiuse da trekking o da ginnastica e cappellino.

È opportuno portare un cambio di abito per ogni giorno di permanenza ed è necessario, inoltre, portare costume da bagno per le attività in canoa ed altre che prevedono la possibilità di bagnarsi, crema solare, sandali, scarpe da scoglio (infradito), telo mare, detergenti personali e borraccia per acqua. I partecipanti dovranno consegnare i cellulari all'arrivo, potranno usarli solo durante i break.

Per ragazzi che hanno necessità di assumere farmaci occorre comunicarlo in maniera preventiva.

È necessario, inoltre, comunicare eventuali allergie o intolleranze. I farmaci possono essere somministrati solo con autorizzazione del genitore

Con l'iscrizione al Summer Camp il genitore garantisce che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, sport, equitazione, giochi all'aperto) e solleva la Cooperativa Cilento Servizi da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate.

Eventuali problematiche o disturbi legati al comportamento e/o alla capacità di relazione con gli altri devono essere comunicati prima dell'iscrizione, in maniera tale da poter decidere, insieme agli organizzatori, l'eventuale coinvolgimento di personale specializzato che possa garantire una idonea partecipazione del minore alle attività previste.

Tutte le mattine, all'arrivo del minore presso la struttura, verrà misurata la temperatura e verrà chiesta l'igienizzazione delle mani. Durante le attività si dovranno rispettare i protocolli già previsti per le attività scolastiche e sportive (utilizzo di mascherine, distanziamento, ...)

ISCRIZIONI, PAGAMENTI E ORGANIZZAZIONE

L'iscrizione si intende confermata successivamente alla compilazione del modulo d'iscrizione ed al versamento della quota di partecipazione. Le coordinate per eventuale bonifico bancario sono:

Cooperativa Cilento Servizi Soc. Coop.

Banca di Cred. Coop. Monte Pruno di Roscigno e di Laurino Soc. Coop. - Vallo della Lucania

IBAN: IT64 P087 8476 5300 1000 0016 058

Causale: "QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER CAMPO ESTIVO – INDICARE LA/LE SETTIMANA/E SCELTA/E PER IL/LA INDICARE NOME E COGNOME DEL/I BAMBINO/I".

Se si paga con bonifico occorre allegare copia del pagamento effettuato.

Il pagamento può anche essere effettuato sul nostro sito www.oasialento.it nella sezione PRENOTA ORA



REGOLAMENTO GENERALE

Ricevuta dell'avvenuto versamento dovrà essere allegata al presente modulo di iscrizione da inviarsi a mezzo fax al numero 0974-837003 o via e-mail a info@oasialento.it oppure booking@oasialento.it

É possibile che venga convocata una riunione dei genitori, la cui data vi sarà comunicata per tempo. Il turno verrà organizzato se verrà raggiunto un minimo di 6 iscrizioni; se questo minimo non venisse raggiunto e la cooperativa decidesse di annullare il campo, la stessa si impegna a restituire la quota di partecipazione versata. In caso di rinuncia da parte del partecipante verrà trattenuto il 30% di quanto versato.

Per la durata del campo i bambini saranno accompagnati, presso la sede di svolgimento, dai genitori o un sostituto (*previo avviso all'organizzazione*) dovranno riprenderli.

Dovrà essere compilata la scheda sanitaria per ogni bambino/a dove verrà segnalato qualsiasi problema di natura fisica o psicologica al responsabile del campo estivo il quale provvederà con discrezione a prendere le dovute precauzioni ed avvisare i suoi collaboratori. La Direzione del campo estivo declina ogni responsabilità per indumenti ed oggetti smarriti o sottratti nel campo o durante eventuali gite o viaggi in pullman organizzati.

La quota di iscrizione e di partecipazione non è restituibile qualunque sia il motivo della rinuncia e/o dell'abbandono del campo estivo. I giorni persi per qualsiasi motivo non verranno recuperati.

Per cause impreviste e di forza maggiore il campo estivo potrebbe essere sospeso. Agli iscritti sarà data comunicazione e restituita la quota di iscrizione e partecipazione.

Foto, filmati, scritti dei bambini/e e dei ragazzi/e iscritti al campo estivo, previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, potranno essere utilizzati per pubblicazioni varie relative all'attività del campo.

I dati contenuti nella domanda di iscrizione al campo estivo verranno utilizzati dal Cooperativa Cilento Servizi nel rispetto di quanto disposto dalla legge n. 675/96 e dal decreto 196/03 in materia di "tutela dei dati personali".

Non si terrà conto di eventuali richiami notificati a posteriori, a meno che non sia stato richiesto l'intervento della Direzione del campo estivo nel corso del periodo di permanenza. Eventuali reclami dovranno essere notificati per iscritto tramite invio di una Raccomandata A.R. entro e non oltre i 10 giorni dalla data di fine del periodo di permanenza.

AUTORIZZO RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE PER SCOPI DIDATTICI O PROMOZIONALI:

SI

NO

DATA

FIRMA DEL GENITORE



AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la Cooperativa Cilento Servizi da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE

Modulo di Autodichiarazione COVID-19 (per soggetti minorenni)

Il sottoscritto:

_____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____

in data _____

esercente la responsabilità genitoriale del minore: _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____ in

Via _____ Documento _____ N°

_____ Rilasciato da _____ in data _____

DICHIARANO CHE IL SUDETTO

- Non risulta attualmente positivo al COVID-19, non è in fase di accertamento come da protocollo COVID accertato e guarito e non è sottoposto alla misura della quarantena.
- Non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
- Non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus (familiari, ludoteche, luoghi di aggregazione, etc.).

In fede

Data: _____

Firma _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che potrebbe essere necessario un controllo per la verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: _____

Firma _____



AUTORIZZAZIONE ESCURSIONE IN CANOA PER MINORI

Il sottoscritto nato a il

Residente in via n°

Cap Città Provincia

in relazione all'escursione in canoa condotta con l'ausilio dell'istruttore presso l'Oasi Fiume Alento
nella data indicata a beneficio:

di figlio/a del dichiarante (nome _____ data di nascita _____)

D I C H I A R A C H E I L P A R T E C I P A N T E

sa nuotare

ha già esperienza con attività di canoa

è alla prima esperienza con attività di canoa

DICHIARA ALTRESÌ

di autorizzare la coop. Cilento Servizi all'accompagnamento del minore durante l'escursione in canoa, consapevole delle dinamiche che caratterizzano questo tipo di attività.

Luogo e data

In fede

SCHEDA ANAGRAFICA PER LA FATTURAZIONE

Nome Cognome

Azienda

E-mail:

Indirizzo PEC:

Codice fiscale

Partita IVA *(se azienda)*

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA *(se disponibile)*

Indirizzo

Località _____ CAP _____

Non compilare la parte sottostante

Il sig. _____ in data odierna ha corrisposto l'importo
di € _____ a pagamento del Summer Camp Oasi Alento 2021.

Prinano cilento _____

FIRMA

Il sig. _____ in data odierna ha corrisposto l'importo
di € _____ a pagamento del Summer Camp Oasi Alento 2021.

Prinano Cilento, _____

FIRMA

SI PREGA DI SCRIVERE IN MANIERA CHIARA E IN STAMPATELLO