



Modulo Iscrizioni Attività Cooperativa Sociale PedagogicaMente

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

CODICE FISCALE BIMBO \_\_\_\_\_

N.ISCRIZIONE PER ASSICURAZIONE POLIZZA **500884596**

\_\_\_\_\_

**DOMANDA di ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' 2018**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) e (provincia o stato estero) (data)

Cod. Fisc. : \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

altro numero utile per urgenze \_\_\_\_\_; in qualità di: madre  padre  tutore

**chiedo**

di iscrivere alle attività proposte dalla Cooperativa Sociale PedagogicaMente il seguente figlio/a (o soggetto di cui si ha la legale rappresentanza):

nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, e precisamente alle seguenti attività:

barrare con la x:

|                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | LOGOPEDIA  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | PSICOMOTRICITA'  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | CONSULENZA PSICOLOGO-COLLOQUIO PEDAGOGISTA- VISITA NPI | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | TRATTAMENTO PEDAGOGICO                                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | TRATTAMENTO COGNITIVO INTEGRATO                        | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DOPOSCUOLA ALLENAMENTO                                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | PSICOMOTRICITA' DI GRUPPO                              | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ABA  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SPAZIO BIMBI   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SPAZIO BIMBI PROLUNGATO                                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DOPOSCUOLA SPECIALISTICO                               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ATTIVITA' EDUCATIVO MOTORIA                            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DOPOSCUOLA PRESSO DD. ETTORE ARCULEO                   | <input type="checkbox"/> |

## RIEPILOGO ORARIO SETTIMANALE

| LUNEDI | MARTEDI | MERCOLEDI | GIOVEDI | VENERDI | SABATO |
|--------|---------|-----------|---------|---------|--------|
|        |         |           |         |         |        |
|        |         |           |         |         |        |
|        |         |           |         |         |        |
|        |         |           |         |         |        |
|        |         |           |         |         |        |
|        |         |           |         |         |        |

### MODALITA' DI PAGAMENTO

- Al termine di ciascuna seduta per le singole attività
- Con mensile anticipato per i pacchetti di attività.
- Per tutte le terapie il pagamento è anticipato, da corrispondere all'inizio del mese: non sono previsti rimborsi per le assenze, tuttavia è possibile il recupero compatibilmente con le disponibilità dell'operatore e dei turni**
- Pagamento mensile anticipato per le attività' del centro ludico-didattico

**PAGAMENTO con Pos, contanti o  
Con Bonifico all'IBAN IT42X0200804656000104728382**

### DISDETTA DEGLI APPUNTAMENTI

Le parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati. In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, le parti sono tenute a dare notizia almeno 24 ore prima, al numero di tel **0915080324 e/o cell 349 5665856**.

Gli incontri saltati non daranno diritto ad alcun rimborso.

Nel caso di ritardi improvvisi dovuti ad imprevisti, il genitore provvederà ad avvisare tempestivamente la segreteria.

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sara' improntato ai principi di correttezza, liceita' e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per tutte le finalita' dell'attivita' svolta in azienda, quali un efficace gestione dei rapporti tra le parti, la gestione dei contratti e la gestione dei servizi erogati.
2. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico, Allegato B del TU Privacy.
3. Il conferimento dei dati e' obbligatorio per poter erogare i servizi della nostra azienda e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere comunicati a soggetti esterni alla Societa', quali collaboratori, consulenti, societa' collegate, rappresentanti, trasportatori, partners, istituti di credito, o altri soggetti solo se strettamente collegati all'esecuzione del rapporto.
5. Il titolare del trattamento e' nella persona del legale rappresentante.
6. Il responsabile del trattamento in carica e' puntualmente individuato nel Documento Programmatico sulla Sicurezza redatto annualmente e disponibile a richiesta.
7. In ogni momento potra' esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 che per Sua comodita' riproduciamo integralmente:

Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalita' e modalita' del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualita' di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non e' necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorche' pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

PALERMO, li: / /2018

Firma del cliente \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONI

Concedo alla Cooperativa Sociale PedagogicaMente l'autorizzazione alla pubblicazione sui social o sul sito di materiale video- fotografico del suddetto/a minorenne che opera nell'ambito associativo. Sollevo il Consiglio di Amministrazione della Cooperativa Sociale PedagogicaMente da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto delle foto/video da parte di terzi.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### Regolamento attività *Cooperativa Sociale PedagogicaMente 2018*

L'accesso ai locali che ospitano il Centro Socio Educativo è riservato a bambini e bambine, ragazzi e ragazze, adulti o genitori.

#### **Termini:**

- 1) ogni utente è obbligato a prendere visione dello statuto e del presente regolamento, entrambi visionabili presso la sede e sul sito internet [www.pedagogicamente.net](http://www.pedagogicamente.net)
- 2) L'iscrizione alle attività è regolare quando viene effettuata **da un genitore** (o da chi ne esercita la patria potestà).
- 3) Il pagamento dei contributi mensili devono essere effettuati prima dell'avvio dei corsi.
- 4) Cooperativa Sociale PedagogicaMente si riserva il diritto di annullare le iniziative in qualsiasi momento se ciò risultasse necessario, in particolare i laboratori specialistici verranno attivati solo se verrà raggiunto il numero minimo di iscrizioni.

#### **Clausole contrattuali:**

- 1) Cooperativa Sociale PedagogicaMente non risponde di eventuali oggetti e valori smarriti o sottratti, non lasciati in custodia del personale addetto;
- 2) Cooperativa Sociale PedagogicaMente è esonerata da qualsiasi responsabilità derivanti da danni che dovessero verificarsi a persone o cose fatto salvo i casi previsti dalle coperture assicurative secondo quanto previsto dalla polizza;
- 3) L'iscritto/a, è tenuto ad un contegno rispettoso con i propri compagni e gli educatori, non sporcherà, né recherà danno alla struttura. Ogni danno a cose, persone sarà oggetto di sanzioni che ne prevedono la riparazione, come il rimborso;
- 4) Eventuali controversie e/o rilievi da parte dei genitori, devono essere comunicati **solo ed esclusivamente al consiglio di Amministrazione della** Cooperativa Sociale PedagogicaMente.

Il genitore, con la firma del modulo di iscrizione, dichiara di aver preso visione e condiviso il presente regolamento accettandolo. In tale modo dichiara altresì di accettare ogni conseguente provvedimento di cui fosse oggetto, in caso di inosservanza alle indicazioni contenute nel medesimo.

Il genitore dichiara di aver preso atto del Regolamento Cooperativa Sociale PedagogicaMente e si impegna a rispettarlo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Firma del Coordinatore Pedagogista  
Dott.ssa Ilenia Falliti

\_\_\_\_\_