

COLONIA MARINA 2014 per ragazzi 6-12 anni

Per ragazzi/e dai 6 ai 12 anni residenti a Jesi e frequentanti nell'anno scolastico 2013/2014 la 1° classe della scuola primaria (elementare) e la 1° classe della scuola secondaria di 1° grado (media inferiore).

AL DIRETTORE DELL'ASP AMBITO 9

Il/la sottoscritto/a _____ residente a
Jesi in Via _____ n _____ tel _____ cell.
_____ email _____

fa domanda di ammissione alla colonia marina per il/la figlio/a _____ nato il
_____ a _____.

Fa presente che nell'A.S..2013/2014 ha frequentato la classe _____ della
scuola _____

Contrassegnare con una X le voci che interessano :

- TURNO A** - DAL 23 GIUGNO AL 05 LUGLIO (max n. **30** ragazzi)
- TURNO B** - DAL 07 LUGLIO AL 19 LUGLIO (max n. **45** ragazzi)
- TURNO C** - DAL 21 LUGLIO AL 02 AGOSTO (max n. **35** ragazzi)

Nel caso in cui siano stati scelti più turni indicare la preferenza

	B	
--	---	--

IMPORTANTE: l'ammissione a più turni può essere accolta se le adesioni non supereranno il tetto massimo previsto per ciascun turno. Il criterio di ammissione a ciascun turno è l'ordine di arrivo delle domande.

Il/la sottoscritta si impegna :

- ad essere presente alla fermata dello scuolabus al momento del rientro del proprio figlio/a dalla colonia.
- ad autorizzare l'autista, anche in assenza del genitore, a lasciare il ragazzo/a alla propria fermata

La quota di partecipazione alla Colonia Marina è la seguente:

€ **102,50** per ogni turno per il 1° figlio (alla quota vanno aggiunti € 2,00 per imposta di bollo richiesta dalla banca)

€ **90,50** per ogni turno per gli altri figli (alla quota vanno aggiunti € 2,00 per imposta di bollo richiesta dalla banca)

La presente domanda con relativi allegati correttamente compilata in tutte le sue parti dovrà essere presso la Portineria del comune di Jesi (Piazza Indipendenza 1) o presso dell'ASP c/o Casa di Riposo – via Gramsci, 95 **entro le ore 13,30 del 10.06.2014.**

Dopo avere ricevuto la lettera di ammissione alla colonia, il richiedente dovrà versare la quota dovuta per i turni scelti presso gli sportelli della Banca delle Marche , sul conto di Tesoreria dell'ASP Ambito 9 - coordinate bancarie, IBAN: IT 21J 06055 21205 0000000 20536 - o tramite bonifico bancario specificando nella causale “pagamento turno/i (A/B/C) colonia marina 2014” e il nome del bambino/a cui si riferisce il versamento .

La ricevuta del versamento dovrà essere presentata agli operatori presenti nello scuolabus il primo giorno alla partenza .

La modulistica è scaricabile sul sito internet del Comune di Jesi www.comune.jesi.an.it.

Jesi, li _____

FIRMA DEL GENITORE

(firma leggibile)

RIMBORSI DELLA QUOTA

N.B. Il rimborso della quota pagata verrà effettuato nei seguenti casi:

in caso di rinuncia al turno richiesto purchè comunicato almeno 5 gg. prima della partenza o con certificato medico

in caso di malattia o infortunio certificato, durante la frequenza della colonia, e nell'impossibilità di frequentare un altro turno. Comunque sarà rimborsata solo la quota della seconda settimana.

Il genitore che intende attivare la copertura assicurativa ulteriore contro gli infortuni per il figlio/i, per il periodo di frequenza, dovrà richiederla alla ditta gestore del servizio.

FORMAZIONE DEI GRUPPI IN SPIAGGIA

Si può indicare nome cognome di un
di un compagno di scuola o altro amico

Scuola frequentata
nell'anno scolastico 2013/2014

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"(PRIVACY)

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (di seguito T.U) ed in relazione ai dati personali di cui l'ufficio entrerà in possesso, si informa di quanto segue:

a) Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente alla corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio, all'erogazione del servizio da lei richiesto, e ai fini amministrativi, contabili e statistici;

b) Il conferimento dei dati richiesti da parte dell'utente è condizione per l'erogazione del servizio, ai sensi dei regolamenti comunali e regionali;

c) Il trattamento dei dati personali può consistere nelle operazioni indicate all'art. 4 c. 1 lett. A) del T.U: (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati). Le operazioni possono essere svolte con supporto cartaceo e attraverso l'organizzazione di archivi automatizzati. Il Trattamento è svolto dal titolare dell'ufficio e/o dagli incaricati del trattamento;

d) I dati personali sono comunicati alla ditta in rapporto di convenzione con questo Ente per lo svolgimento del Servizio di colonia marina

e) I dati richiesti non sono soggetti a diffusione;

f) L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del T.U ha diritto di accesso, informazione, cancellazione, aggiornamento, rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, integrazione dei dati che la riguardano.

**Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASP AMBITO 9 Piazza Indipendenza n. 1.
Il responsabile del trattamento è il Dirigente DOTT. FRANCO PESARESI**

Data _____

Si sottoscrive la presente in segno di accettazione

COLONIA MARINA 2014
SCHEDA INFORMATIVA SANITARIA DEL RAGAZZO/A

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ CELL. _____

NATO/A IL _____

LUOGO _____ CF _____

RECAPITO CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'

COGNOME E NOME _____

GRADO DI PARENTELA _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ CELL. _____

MEDICO CURANTE DEL RAGAZZO/A

COGNOME E NOME _____

TEL. _____ CELL. _____

IL RAGAZZO/A:

1. Ha sofferto di patologie gravi in passato? (Se SI, quali e quando?)

2. Ha subito interventi chirurgici? (Se SI, quali e quando?)

3. E' portatore di patologie croniche? (Se SI, quali?)

**ASMA () SVENIMENTI () CONVULSIONI () DIABETE () DISTURBI
CARDIACI ()**

ALLERGIA: _____

ALTRO: _____

4. Fa uso abitudinario di farmaci? _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

FARMACO _____ DOSAGGIO _____

5. E' attualmente sotto cura medica? (Motivi, da quando?)

6. E' intollerante o allergico a quale farmaco o alimento?

7. E' in possesso della certificazione di disabilit , ai sensi della legge 104/92 ? SI NO

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.° 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

- Titolare del trattamento dei dati personali contenuti nella presente è l'ASP AMBITO 9 nella persona del Direttore dott. Franco Pesaresi ;
- Finalità del trattamento: i dati personali raccolti con la presente scheda informativa vengono richiesti a scopo precauzionale, nell'unico interesse di tutela della salute del bambino a cui si riferiscono;
- Il conferimento dei dati richiesti con la scheda informativa ha natura obbligatoria;
- I dati personali contenuti nella scheda informativa saranno custoditi e trattati esclusivamente dal Direttore della colonia (persona incaricata dalla ditta gestore dell'impianto balneare) e dal personale infermieristico appositamente incaricato per l'assistenza sanitaria in colonia. In caso di necessità tali dati personali potranno essere comunicati esclusivamente a strutture sanitarie e di pronto soccorso nell'interesse del bambino;
- Terminato lo scopo per cui i presenti dati sono stati raccolti il Direttore della colonia provvederà a distruggerli definitivamente

Articolo 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.°196

I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del sopracitato decreto.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
