



Associazione Sportiva

**“EDUCA-MENTE”**

In collaborazione con il  
comune di Vaiano Cremasco



Organizza Centro Estivo 2023 per bambini dai 3 ai 11 anni (dal primo anno di scuola dell'infanzia, includendo anche i bambini “anticipatori” iscritti per l'anno scolastico 2023/2024 nati nell'anno 2020), fino al primo anno di scuola secondaria di primo grado), dal 03 luglio all' 11 agosto 2022, da lunedì a venerdì ore 08:00 - 17:00.

### Periodo

03/07/2023 e 11/08/2023.

1° settimana dal 03/07/2023 al 07/07/2023.

2° settimana dal 10/07/2023 al 14/07/2023.

3° settimana dal 17/07/2023 al 21/07/2023.

4° settimana dal 24/07/2023 al 28/07/2023.

5° settimana dal 31/07/2023 al 04/08/2023.

6° settimana dal 07/08/2023 al 11/08/2023.



### Tariffe

**80,00 euro** a settimana per bambino con mensa inclusa (quota residente Vaiano Cremasco).

**95,00 euro** a settimana per bambino con mensa inclusa (quota non residente Vaiano Cremasco).

### Sconto fratelli

Dal secondo figlio la quota è pari a **70,00 euro** con mensa inclusa (per i residenti).

Dal secondo figlio la quota è pari a **85,00 euro** con mensa inclusa (per i non residenti).

**Per i partecipanti al centro estivo, che non hanno ancora pagato la quota associativa per l'anno 2023 che ha valenza fino al 31/12/2023, è previsto il pagamento aggiuntivo di 10,00 euro oltre al costo del servizio.**

### Iscrizioni

Il Centro Estivo sarà avviato se il numero d'iscrizioni settimanali sarà di almeno 15 bambini. Il numero minimo di frequenza dovrà essere garantito per tutte le settimane del servizio.

Le iscrizioni avverranno in modalità online; i genitori dovranno compilare il modulo d'iscrizione (scaricabile dal sito internet del comune), e trasmetterlo via mail alla coordinatrice del centro estivo

**Darline Mannone** all'indirizzo [darline.mannone@educa-mente.eu](mailto:darline.mannone@educa-mente.eu)

### Pagamento

I pagamenti dovranno avvenire solamente tramite bonifico bancario.

Dopo aver predisposto il bonifico, è necessario trasmettere on-line ai coordinatori la ricevuta di avvenuto pagamento.

#### **Codice IBAN "educa-mente" – Associazione Sportiva:**

IT04 N084 4156 9800 0000 0052 030

Nella causale del bonifico è necessario inserire:

- nome e cognome del bambino;
- corso al quale partecipa;
- comune dove si svolge il corso;
- settimana di frequenza

(Esempio: Mario Rossi, Centro Estivo Vaiano Cr., sett. 04-08 Luglio)

Si ricorda che per poter richiedere la ricevuta di pagamento in amministrazione, è necessario aver effettuato prima il pagamento delle settimane di frequenza. Le ricevute verranno inviate al termine del Centro Estivo con l'importo totale delle settimane pagate.

### Programma giornaliero

- Entrata e accoglienza 8:00-9:00.
- Merenda 9:00-9:30.
- Attività della mattina 9:30-11:30.
- Pranzo 12:00-13:00
- Spazio compiti 13:00-14:00.
- Attività pomeridiane 14:00-16:00.
- Merenda 16:00-16:30.
- Sistemazione e preparazione per l'uscita 16:30-16:45;
- Uscita 16:45-17:00;
- Possibilità di uscita anticipata 13:15-13:30 (previo accordo).

### Corredo necessario

Una borsa/zaino contenente i seguenti indumenti e accessori:

- almeno un cambio completo (mutande, calze, pantaloni, maglietta, felpa);
- cappellino da sole;
- un cuscino per il dopo mensa;
- una cartelletta per inserire i lavori dei bambini;
- scrivere dove è possibile il nome del bambino in modo visibile
- borsa piscina con costume, ciabatte, salviettone e crema solare da portare il giorno in cui è prevista la piscina ( per i bambini che frequentano la scuola primaria dovranno aggiungere la cuffia òpoichè verranno portati presso la piscina comunale di Vaiano Cr.).

### Malattia

Se a causa di malattia, un bambino dovesse frequentare meno di tre giorni, è possibile recuperare l'intera settimana concordando il recupero con i coordinatori.

### Importante

- Non è consentito l'utilizzo di telefoni cellulari durante la giornata.
- È sconsigliato lasciare soldi ai bambini durante la giornata al centro, soprattutto se piccoli.
- I menù settimanali sono esposti in bacheca all'inizio di ogni settimana.
- In caso di uscite anticipate o di prelievi effettuati da persone diverse dai genitori, è necessario presentare una delega accompagnata da un documento d'identità, previo preavviso telefonico.
- L'assunzione e la somministrazione di farmaci agli allievi in custodia al personale è di norma vietata. Pertanto chiediamo alle famiglie di farsi carico della responsabilità presentandosi a scuola, previa comunicazione alle educatrici, somministrando il farmaco al minore.
- Se il minore dovesse avere allergie e/o intolleranze alimentari è necessario presentare la fotocopia della carta del medico curante.
- Per poter partecipare al Centro estivo è necessario essere soci dell'Associazione "EDUCA - MENTE" ed essere in regola con la quota associativa anno 2023.

### Informazioni centro estivo

Darline Mannone 351 8334540

Contattare tutti i giorni dalle 16:00 alle 19:00

email: darline.mannone@educa-mente.eu

## Modulo d'iscrizione

Dati genitore per intestazione ricevuta di pagamento:

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____, in Via _____ n. _____
Telefono _____
e-mail _____

Dati del minore:

Nome e cognome del minore _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____, in Via _____ n. _____

*ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AI CENTRO ESTIVO DI VAIANO CREMASCO 2023 ORGANIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA "EDUCA-MENTE" NELLE SEGUENTI SETTIMANE (barrare le settimane interessate):*

- 1° settimana dal 03/07/2023 al 07/07/2023.
- 2° settimana dal 10/07/2023 al 14/07/2023.
- 3° settimana dal 17/07/2023 al 21/07/2023.
- 4° settimana dal 24/07/2023 al 28/07/2023.
- 5° settimana dal 31/07/2023 al 04/08/2023.
- 6° settimana dal 07/08/2023 al 11/08/2023.

Nell'anno 2023 ho già pagato la quota associativa della "EDUCA-MENTE"?

- Si**
  
- No**

Documenti da portare:

- fotocopia carta d'identità e Codice Fiscale genitore e bambino;
- per intolleranze e allergie allegare fotocopia certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione.

---

Io sottoscritto genitore o esercente la potestà genitoriale del minore iscritto, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n. 445 del 2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara inoltre:

1. che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
2. che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria;
3. che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare fotocopia certificato medico);
4. che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie).
  - No maiale
  - No pesce
  - No latticini
  - No carni rosse
  - Celiachia
  - Vegetariana
  - Altro.....

La mancata dichiarazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Data

Firma

.....

.....

Io sottoscritto/a .....

padre/madre di .....

### DICHIARO

- Di effettuare l'intero pagamento tramite bonifico entro una settimana dalla data d'iscrizione.
- Il minore frequenterà nel periodo indicato. Nell'eventualità in cui il minore decida di non frequentare, la quota non potrà essere rimborsata.
- Se a causa di malattia, un bambino dovesse frequentare meno di tre giorni, è possibile recuperare l'intera settimana concordando il recupero con i coordinatori.
- Autorizzo gli educatori a spalmare la crema solare a mio/a figlio/a se necessario.
- L'Associazione garantirà il rispetto dei protocolli nazionali adottati per la situazione di emergenza contro il Covid-19, pur tuttavia non si garantisce il rischio zero di contagio. In caso di contagio da Covid-19, e/o altra malattia declinerò ogni responsabilità presente e futura nei confronti dell'Associazione.
- Se durante la frequentazione al centro estivo, mio/a figlio/a si dovesse infortunare, non riterrò l'Associazione responsabile.
- Nell'eventualità in cui mio/a figlio/a danneggi volontariamente o accidentalmente la struttura dove si svolge il centro estivo, l'intero risarcimento del danno sarà a carico mio.
- Di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è socio/a dell'Associazione Sportiva "educamente".

L'Associazione Sportiva "educamente" s'impegna a restituire il denaro versato nel caso in cui il centro estivo non sarà attivato per mancanza di iscritti.

Data

.....

Firma

.....

## Liberatoria per utilizzo immagini minorenni

Io sottoscritto (nome e cognome).....

Nato/a.....(.....) il .....

Residente a.....(.....)

Indirizzo.....n.....

Codice Fiscale.....

Genitore o esercente la potestà genitoriale di:

(nome e cognome minore).....

Nato a .....(.....) il.....

Codice Fiscale.....

### **AUTORIZZO**

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con educatrici, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate dall'Associazione Sportiva "educa-mente" dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su carta stampata, brochure, volantini pubblicitari e pagine social, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della "educa-mente" tramite nuovi lavori, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Associazione anche in collaborazione con altri enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data ..... / ..... / .....

Firma.....

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della Privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente GDPR 679/16. Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.

# Tesseramento CSI per copertura assicurativa



**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**

COMITATO DI \_\_\_\_\_  
**TESSERAMENTO ANNO SOCIALE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Mod. 2/T**

**IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO  
 PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI**

ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO \_\_\_\_\_ **CODICE** \_\_\_\_\_

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it).

<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Atleta	<input type="checkbox"/> <b>NA</b> Non atleta	<input type="checkbox"/> Atleta disabile					<input type="checkbox"/> <b>M</b>	<input type="checkbox"/> <b>F</b>	
(tipo tessera)	(cognome)				(nome)				(sesso)
(data di nascita)	(luogo di nascita)			(via)				(n°)	
(cap)	(comune o località)			(prov.)	(tel.)	(qualifica CSI)		1	2
								(sport praticati)	
(email)				(cellulare o telefono fisso)				(codice fiscale)	

**Informazioni Privacy (N.B. il testo aggiornato di queste informazioni è conservato, a disposizione di chiunque lo richieda, presso i Comitati territoriali e sul sito Internet istituzionale del CSI)** - Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito anche solo "GDPR"), informiamo che i dati inseriti nel presente modulo, direttamente dall'interessato ovvero, in caso di minore, da chi esercita la responsabilità genitoriale sullo stesso, verranno trattati al fine di perfezionare il tesseramento al CSI, consentire la partecipazione del tesserato alle attività sportive (con tutti gli adempimenti connessi ivi compresa, ove prevista, la gestione disciplinare), culturali e ricreative, nonché per l'erogazione di servizi funzionali alle attività istituzionali del CSI previsti per i tesserati, ovvero per adempiere ad obblighi di legge o regolamentari quali la comunicazione al CONI e CONINET SPA per l'inserimento nel Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche di cui all'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.Lgs. 23 luglio 1999, n. 242, ovvero per rispondere a espressive richieste dell'interessato. Base giuridica di questi trattamenti si rinviene nell'essere gli stessi necessari all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte nonché per adempiere agli obblighi cui è soggetto il titolare del trattamento. I dati appartenenti a categorie particolari sono trattati senza bisogno di raccogliere un consenso nei limiti dell'Autorizzazione n. 3/2016 e s.m.i. del Garante Privacy. Previo espresso consenso, sempre facoltativo, i dati potranno essere utilizzati anche per finalità di marketing diretto del CSI e/o di suoi partner (CONI, aziende operanti nel settore sportivo, assicurazioni, gestori telefonici, gruppi editoriali, grande distribuzione) e dunque per l'invio tramite telefonate automatizzate e modalità assimilate di contatto (quali fax, e-mail, SMS, MMS, ecc.), oltre che tradizionali (come posta cartacea e telefonate con operatore) e di comunicazioni promo-pubblicitarie ed effettuazione di ricerche di mercato relative a prodotti, servizi e offerte del CSI e/o di suoi partner (CONI, aziende operanti nel settore sportivo, assicurazioni, gestori telefonici, gruppi editoriali, grande distribuzione) che li tratteranno come titolari autonomi o responsabili del trattamento. Previo consenso, i dati potranno anche essere diffusi nei termini sottoindicati. Il trattamento sarà effettuato su supporti cartacei e/o informatici/telematici da personale allo scopo espressamente autorizzato e formato ovvero da responsabili esterni la cui lista aggiornata può essere richiesta al titolare ai recapiti indicati. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma, limitatamente alle attività di trattamento per le quali non si prevede un consenso espresso, è necessario per adempiere agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di perfezionare il tesseramento al CSI. I trattamenti per i quali si richiede un consenso, invece, sono da ritenersi facoltativi e la mancata concessione dello stesso impedisce esclusivamente lo svolgimento di tali attività accessorie. I dati, fatto salvo ogni obbligo di legge, saranno conservati finché dura il rapporto di CSI con l'interessato. Quelli acquisiti per finalità di marketing verranno conservati per due anni. In ogni momento l'interessato o chi ne fa le veci può chiedere al titolare del trattamento, anche tramite il Responsabile Protezione Dati sempre raggiungibile all'indirizzo [privacy@csi-net.it](mailto:privacy@csi-net.it), l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano od opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti per legge. Si precisa che il diritto di opposizione per le finalità di marketing diretto effettuato attraverso modalità automatizzate di contatto si estende anche a quelle tradizionali, salvo diversa indicazione da manifestare agli stessi recapiti. L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali sopra descritto avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)), come previsto dall'art. 77 del GDPR, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

**IL/LA SOTTOSCRITTO/IA LETTE E COMPRESSE LE INFORMAZIONI CHE PRECEDONO**

1) **Dritti di immagine** - Circa l'archiviazione e il libero utilizzo da parte del CSI, senza limiti di tempo e senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del/della proprio/a figlio/a in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche online, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) espressamente escluso qualsiasi utilizzo in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi

Esprime il proprio consenso  Nega il proprio consenso

In caso affermativo dichiarando che l'autorizzazione è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

2) **Attività promozionali del CSI** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di marketing diretto/ricerche di mercato del CSI nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso  Nega il proprio consenso

3) **Attività promozionali di Terzi** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di comunicazione al CONI ovvero ai soggetti sopra indicati per loro proprie iniziative di marketing diretto/ricerche di mercato nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso  Nega il proprio consenso

Con la sottoscrizione del presente modello l'atleta (in caso di minore, anche chi esercita su di lui la responsabilità genitoriale) dichiara, ai sensi dell'art. 1341 c.c., di aver preso visione, accettare integralmente e osservare incondizionatamente le norme statutarie, tecniche, organiche del CSI nonché le garanzie assicurative abbinate alla tessera, le cui condizioni e termini sono pubblicati e consultabili sul sito [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it)

Data \_\_\_\_\_ Firma del tesserato \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_  
Firma del tesserato dai 12 anni in su Firma del del genitore del tesserato minorenne

Il sottoscritto, Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Il sottoscritto si impegna a conservare copia del presente modello presso la propria sede per almeno 5 anni. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la responsabilità genitoriale.

Data \_\_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_



**RISERVATO AL COMITATO CSI**  
 Validità dal \_\_\_\_\_



**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**

COMITATO DI \_\_\_\_\_  
**TESSERAMENTO ANNO SOCIALE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Mod. 2/T**

**IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO  
 PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI**

ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO \_\_\_\_\_ **CODICE** \_\_\_\_\_

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it).

<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Atleta	<input type="checkbox"/> <b>NA</b> Non atleta	<input type="checkbox"/> Atleta disabile					<input type="checkbox"/> <b>M</b>	<input type="checkbox"/> <b>F</b>	
(tipo tessera)	(cognome)				(nome)				(sesso)
(data di nascita)	(luogo di nascita)			(via)				(n°)	
(cap)	(comune o località)			(prov.)	(tel.)	(qualifica CSI)		1	2
								(sport praticati)	
(email)				(cellulare o telefono fisso)				(codice fiscale)	

**RISERVATO AL COMITATO CSI**  
 Validità dal \_\_\_\_\_



Contatti telefonici

Nome e Cognome	Parentela	Numero di telefono
..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....

GRAZIE