

## LUDOTECA ESTIVA 2017

Alla Cooperativa Sociale "Milleforme"

Il/La Sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

In qualità di:

Genitore             Tutore legale             Altro            del minore

Nome:\_\_\_\_\_ Cognome:\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

### DICHIARA

L'iscritt\_ è in buona salute e non è affett\_ da particolari problemi fisici

L'iscritt\_ soffre di particolari patologie e che deve essere soggett\_ a limitazioni in  
determinati giochi e nelle attività motorie quali:

\_\_\_\_\_

(Allegare certificato medico)

⇒ L'iscritt\_ soffre di particolari intolleranze alimentari  
quali:\_\_\_\_\_

(Allegare certificato medico)

⇒ E' consapevole che la responsabilità degli operatori della Cooperativa Sociale  
Milleforme e del Comune di Oliena è limitata alle fasce orarie di attività;

⇒ E' inoltre a conoscenza che qualora si verificassero infortuni e sinistri gravi provocati  
volontariamente dagli iscritti, nonostante i ripetuti richiami del personale, la  
responsabilità non è da attribuire agli operatori.

⇒ In caso di manomissioni dannose, da parte degli iscritti, ad oggetti, giocattoli e  
quant'altro di proprietà del Comune o della Cooperativa la famiglia degli stessi è tenuta  
all'immediato rimborso.

⇒  Autorizza  Non Autorizza il/la propri\_ figli\_ alla partecipazione di eventuali gite. Il  
trasporto è garantito attraverso mezzi pubblici e/o privati con la presenza a bordo  
dell'educatore.

- ⇒ Autorizza l'eventuale ripresa video e/o fotografica durante lo svolgimento delle attività della Ludoteca, a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volto a documentare le iniziative ed attività svolte.
- ⇒ La presente dichiarazione, non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, nonché gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono (Art. 46 D.P.R. del 28/12/00 n.455)

**ALLEGA CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LA PRESENZA DI EVENTUALI PATOLOGIE**

**AUTORIZZA**

Il/La Propri\_ figli\_ a lasciare la struttura

in qualsiasi momento

da solo/a

con i genitori

con altre persone (indicare nominativo e grado di parentela)\_\_\_\_\_

- 
- ⇒ Nel contempo esonera il Comune di Oliena e la Cooperativa Sociale Milleforme per fatti accaduti all'esterno della sede del servizio dopo l'uscita del\_ propri\_ figli\_ dallo stesso.

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D.LGS 30/06/03 N°196 E SUCCESSIVE MODICHE

I dati sopra riportati prescritti alle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il sottoscritto genitore o tutore legale firmatario dichiara di essere consapevole che il Comune e la Cooperativa possono usare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per fini relativi alla gestione del servizio comunale ed all'espletamento dell'incarico educativo ricevuto dalla Cooperativa (tutela privacy 196/2003) concedo alla Cooperativa l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico e video nell'ambito di attività inerenti gli spazi della struttura di carattere ludico-didattico-educativo collegate all'esecuzione di un progetto di immagine e grafico nell'ambito dello stesso.

Prendo atto dell'eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che l'immagine del minore venga pubblicizzato via web, stampa, e qualsiasi altra modalità. Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma i cui sono esposti che accetto come conformi alle esigenze di privacy. Autorizzo secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne fornisco il pieno consenso della pubblicazione.

Attraverso questa istanza liberatoria la Cooperativa viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio o all'immagine del/della mio/a tutelato/a. Il sottoscritto sia in proprio sia nella qualità come sopra indicato, conferma 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 concesso. La presente autorizzazione NON consente l'utilizzo di immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque l'uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

DATA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_