Asad Società Cooperativa Sociale

il Sicomoro Cooperativa Sociale ar.l.

Dis e dintorni

Scheda di Iscrizione / Rilevazione

Servizio:_____

Sede:_____

Numero progressivo di rilevazione	
Data	

Dati anagrafici e contatti	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Nazionalità	
Indirizzo	
CAP	
Comune	
Familiare di riferimento 1	
Familiare di riferimento 2	
Telefono	
Cellulare	
E-Mail	
Note	

AUTORIZZAZIONE DATI PERSONALI

D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. Codice in materia di protezione dati personali.

Considerando che, all'interno delle attività del servizio_____ , si effettuano fotografie e riprese per la documentazione, si chiede alle SS.LL. l'autorizzazione all'utilizzo dei dati per le comunicazioni con le famiglie e l'utilizzo delle immagini per eventuali proiezioni o divulgazioni delle attività relative al progetto.

☐ Con la presente acconsento al trattamento dei dati.

AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA

Autorizzo il/la proprio/a figlio/a ad uscire da solo/a dal servizio_____, sollevando gli educatori da ogni responsabilità .

☐ SI ☐ NO

COPERTURA ASSICURATIVA

Si fa presente che il Comune di Gubbio dispone di adeguata polizza per infortuni e responsabilità civile verso terzi Pertanto, in caso di sinistro fortuito, ossia non determinato da responsabilità dell'educatore, la copertura assicurativa sarà garantita fino ai massimi in polizza.

Data_____ Il Genitore_____

Asad Società Cooperativa Sociale | il Sicomoro Cooperativa Sociale ar.l. | Dis e dintorni

A CURA DELL'OPEATORE Informazioni specifiche	
Gruppo target	
Servizi di cui è beneficiario	
Certificazione Disturbi Apprendimento	
Disabilità	
Ausili	
Allergie e Intolleranze	
Corso di studi frequentato	
Titolo di studio	
Condizione lavorativa	
Esigenze particolari	
Note	

Rilevare le informazioni pertinenti il servizio di prima iscrizione/rilevazione. Contrassegnare come NA (Non applicabile) gli item non pertinenti.