



www.sibenitalia.org
sibextrascollastiche@gmail.com
C/ Agustín de Betancourt 3
28003 Madrid

Attività: PRONTI, PARTENZA... VIA!!

dal 9 al 13 settembre 2019

Scuola Primaria: dalle ore 12.30 alle ore 14.30 (non è compreso il servizio mensa)

Scuola Media: dalle ore 13.15 alle ore 14.15 (non è compreso il servizio mensa)

L'attività prevede: giochi tradizionali e sportivi, manualità (disegno, pittura).

MODULO ISCRIZIONE

Inviarlo scannerizzato a: sibextrascollastiche@gmail.com entro il **5 settembre 2019**

Consegnare copia cartacea in segreteria dalle ore 10.00 alle ore 13.00

Non si accettano iscrizioni inviate come fotografia

Io sottoscritto/a dichiaro

DATI GENERALI ALUNNO

Compilare i seguenti dati: scuola, classe e sezione

S. Primaria Classe Sezione

S. Media Classe Sezione

COGNOMI
NOME
La restante parte del modulo DA COMPILARE solo IN CASO l'alunno/a non è iscritto per l'a.s. 2019_20 a nessuna attività della Sib
LUOGO E DATA DI NASCITA
DNI – NIE - PASSAPORTO
DOMICILIO
INDICARE INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI:
INDICARE INTOLLERANZE/ALLERGIE A MEDICINALI e SOMMINISTRAZIONE DI MEDICINALI
P.S. Allegare certificato medico

DATI GENERALI PADRE

COGNOMI	
NOME	
<u>TELEFONO CASA</u>	<u>E-MAIL</u>
<u>CELLULARE</u>	<u>TELEFONO LAVORO</u>

DATI GENERALI MADRE

COGNOMI	
NOME	
<u>TELEFONO CASA</u>	<u>E-MAIL</u>
<u>CELLULARE</u>	<u>TELEFONO LAVORO</u>

Autorizzo mio/a figlio/a partecipare all'attività: **"PRONTI, PARTENZA... VIA!!"** dal 9 al 13-09-2019

MODALITÀ DI PAGAMENTO

L'attività "Pronti, partenza.....via" è gratuita per i ragazzi/e iscritti per l'a.s 2019_20 al servizio mensa Sib

PER I NON ISCRITTI AL SERVIZIO-MENSA SIB

Quota iscrizione € 10

Quota € 30 entro il 6 settembre 2019

VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE

TITOLARE DEL CONTO: SOCIETÀ ITALIANA DI BENEFICENZA

BANCO SANTANDER C/C IBAN ES38 0030 1126 4700 0332 4271

CAUSALE: Alunno: (nome e cognome) – Cl ... Sez. – Attività **"PRONTI, PARTENZA... VIA!!"**

In caso non siano i genitori a riprendere il bambino/a si prega di richiedere il **modulo "delega uscita"**.
Allegare fotocopia: Dni – Carta d'identità – Passaporto, di uno dei genitori.

Dichiaro espressamente che i dati indicati nel presente formulario sono veridici e mi impegno a comunicare eventuali cambi.

En cumplimiento del artículo 13 REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en lo sucesivo RGPD), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en lo sucesivo LOPD – DD), le informamos que el: **Responsable del tratamiento:** Razón social: SOCIETÀ ITALIANA DI BENEFICENZA | CIF: G28511418 | **Domicilio:** C/ AGUSTÍN DE BETANCOURT, 3 – 28003 MADRID **Finalidades:** gestión administrativa interna, mantenimiento de la relación contractual entre partes y de las actividades organizadas. **Legitimación:** el tratamiento se basa en la ejecución de un contrato (artículo 6.1.b RGPD) así como en el consentimiento expreso del interesado (artículo 6.1.a RGPD). **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo aquellos necesarios con las sociedades con las que concluya un acuerdo de colaboración, siempre en interés de la correcta gestión de los datos de los menores. **Derechos:** puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional. **Información adicional:** puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en nuestra página web: www.sibenitalia.org, o solicitando más información en nuestra oficina sita en la dirección indicada en el apartado "Responsable del Tratamiento".

MADRID _____

Firma

Es imprescindible la firma del Padre o de la Madre en las autorizaciones.