

REGOLAMENTO CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2019 MATERNA *LA STORIA INFINITA*

Il presente regolamento va letto attentamente e firmato in basso a destra



Il Centro Estivo 2019 “La Storia Infinita!!!”, gestito dalla Coop. Sacra Famiglia in collaborazione con il Centro di Solidarietà, la Parr. di S. Marco, che si svolgerà dal lunedì al venerdì dal **10 giugno al 2 agosto e dal 26 agosto fino al 13 settembre 2019**, e con la Parr. di San Terenzio in Cattedrale che si svolgerà dal **10 giugno al 12 luglio 2019**.

INTRODUZIONI: Anche quest’anno le introduzioni alla giornata, saranno realizzate con varie modalità: scenette, letture animate e spezzoni tratti da film, La scelta di questi ultimi terrà conto della sensibilità ed età dei bambini. I genitori saranno messi sempre al corrente dei film proposti.

USCITA: l’uscita alla fine delle attività avviene sempre sotto il controllo degli educatori, però per garantire un’uscita ordinata si chiede ai genitori e nonni di **SEGNALARE** agli educatori il ritiro del bambino;

LE USCITE FUORI ORARIO vanno comunicate anticipatamente; quando il bambino/a viene ritirato/a **deve sempre essere avvisato un educatore che ne prenderà nota.**

COSA PORTARE: uno zainetto con: **1 BOTTIGLIETTA D’ACQUA**, un **CAMBIO COMPLETO** e, se il bimbo è solito fare il riposo dopo pranzo, portare anche **OCCORRENTE PER IL RIPOSO POMERIDIANO** (lenzuolo da lettino ed ogni cosa ritenuta necessaria dal genitore). Ogni cosa (indumenti, giochi ed oggetti) dovrà essere chiaramente contrassegnata con nome e cognome. Lo zaino verrà riportato a casa ogni sera.

COSA NON PORTARE: giocattoli ed oggetti di particolare valore.

In caso di inosservanza di questa disposizione gli educatori e l’ente gestore non rispondono di furti, smarrimenti o danneggiamenti.

Il MENU’ segue le tabelle dietetiche proposte dall’Asl ed è esposto all’entrata.

Si ricorda che in caso di uscite in piscina o gite di una giornata intera, il pranzo al sacco deve essere fornito dalla famiglia, salvo diversa indicazione.

RICHIESTA DI VARIAZIONI DELLA FREQUENZA: eventuali richieste di variare e/o aggiungere periodi di frequenza, dovranno essere comunicate con un anticipo di almeno 2 giorni lavorativi ed **esclusivamente:**

- **via mail all’indirizzo cre@amiciziainopera.it**
- **oppure tramite sms/whatsApp al numero **335 6744810**, attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.30**

N.B. Tali variazioni saranno consentite solo in caso posti disponibili.

Le ASSENZE vanno comunicate:

- **via mail all’indirizzo cre@amiciziainopera.it**
- **oppure tramite sms/whatsApp al numero **335 6744810****

N.B. Per le assenze di un solo giorno comunicate entro le 24h, verrà scontata la quota “pasto” (sconto valido solo per gli iscritti alla “Giornata intera con Pasto”).

N.B. Per le assenze prolungate, ovvero superiori ai 3 giorni consecutivi e giustificate con certificato medico, verrà rimborsata la quota giornaliera.

PAGAMENTI: le settimane di frequenza dovranno essere pagate anticipatamente.

Per iscrizioni e pagamenti in contanti rivolgersi alla SEGRETERIA:

- LUNEDI’ e VENERDI’ a San Marco ore 7.45-9.00 e ore 16.30-17.30;
- LUNEDI’ a San Terenzio ore 7.45-9.00 e ore 16.30-17.30.

Per pagamenti tramite bonifico bancario:

IBAN: IT03L085422370000000187226, Causale: **CRE e cognome e nome del bambino** (senza specificare altro).

*N.B. Per comunicazioni giornaliere, Grazia e gli educatori sono disponibili dal lunedì al venerdì, preferibilmente prima dell’inizio o alla fine delle attività. Per colloqui relativi a specifiche questioni/necessità, Grazia e gli educatori sono disponibili su appuntamento dal lunedì al venerdì. **Grazia 328 9482749 Lorenzo 347 5024597 Angela 347 8007151***

NOME E COGNOME (GENITORE/TUTORE)

Firma per accettazione _____



ISCRIZIONE CRE san MARCO 2019 (MATERNA)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore) _____ padre madre tutore

Di _____
(indicare nome e cognome del minore)

CHIEDE

la sua iscrizione al centro estivo per l'anno 2019 e dichiara che il bambino/ragazzo è

Nato/a _____ il _____

Scuola _____ Classe _____

Residente a (città) _____ (_____) in (via, piazza..) _____ n _____

Recapiti telefonici: abitazione _____ padre _____ madre _____

Altro recapito telefonico (specificare) _____

Email: _____ (scrivere in stampatello ed evidenziare i punti e le linee)
(a questa mail verranno inviati gli avvisi settimanali)

(di seguito barrare con una X le caselle che interessano)

1/5 luglio	8/12 luglio	15/19 luglio	22/26 luglio	29 luglio 2 agosto
<input type="checkbox"/> giornata INT. CON PASTO	<input type="checkbox"/> giornata INT. CON PASTO	<input type="checkbox"/> giornata INT. CON PASTO	<input type="checkbox"/> giornata INT. CON PASTO	<input type="checkbox"/> giornata INT. CON PASTO
<input type="checkbox"/> 1/2 giornata	<input type="checkbox"/> 1/2 giornata	<input type="checkbox"/> 1/2 giornata	<input type="checkbox"/> 1/2 giornata	<input type="checkbox"/> 1/2 giornata
<input type="checkbox"/> giornata INT.	<input type="checkbox"/> giornata INT.	<input type="checkbox"/> giornata INT.	<input type="checkbox"/> giornata INT.	<input type="checkbox"/> giornata INT.

26/30 agosto	2/6 settembre	9/13 settembre
<input type="checkbox"/> Giorn.INT. CON PASTO	<input type="checkbox"/> Giorn.INT. CON PASTO	<input type="checkbox"/> Giorn.INT. CON PASTO
<input type="checkbox"/> 1/2 giornata	<input type="checkbox"/> 1/2 Giornata	<input type="checkbox"/> 1/2 Giornata
<input type="checkbox"/> Giornata Intera	<input type="checkbox"/> Giornata Intera	<input type="checkbox"/> Giornata Intera

- richiedo Il Pre-ORARIO (ore 7.45)
 desidero ricevere via mail gli avvisi settimanali

MODALITA' DI PAGAMENTO SCELTA:

- settimana singola: bonifico contanti

quota versata iscrizione

quota da pagare

Ho preso visione, firmato ed accettato il Regolamento del Centro Estivo di Sacra Famiglia Soc.Coop.Soc.

Data _____

FIRMA _____



Scheda personale

Cognome e nome bambino/a – ragazzo/a _____

Cognome e nome genitore (o di chi ne fa le veci) _____

Si richiede gentilmente di rispondere con chiarezza alle seguenti domande

1) ALLERGIE / INTOLLERANZE / ALIMENTAZIONE

_ il minore soffre di allergie o intolleranze? Se sì, quali? (allegare certificato medico)

Bisogna avere accorgimenti particolari? _____

_ il minore necessita di eventuale somministrazione di farmaci durante l'orario del centro estivo? Se sì, presentare richiesta con apposito modulo _____

_ Ci sono accorgimenti particolari da attuare durante il pranzo / merenda? _____

2) ATTIVITA' FISICHE, LUDICHE E/O LABORATORIALI: si precisa che ogni attività fisica è proporzionata all'età dei bimbi coinvolti, ma le chiediamo gentilmente se:

_ ci sono **attività fisiche, ludiche o laboratoriali**, che suo figlio/a non può svolgere? (per es. piccoli giochi con l'acqua; laboratori manuali-creativi con materiali vari, giochi di gruppo come percorsi-gioco con birilli, cerchi, ecc):

Sì NO

Se sì, quali? _____

Ci sono accorgimenti particolari da mettere in atto?

3) RIPOSO POMERIDIANO: si precisa che il riposo viene garantito dopo il pranzo, a partire dalle ore 12.45/13.00 circa

_ il/la bimbo/a è solito/a fare il riposino dopo pranzo? Sì NO

Se sì, in genere per quanto tempo? _____

CI SONO ALTRE NOTIZIE CHE RITIENE IMPORTANTE COMUNICARCI? _____

Firma _____



AUTORIZZAZIONI TRASPORTI E USCITE

COGNOME E NOME del bambino/a-ragazzo/a.....

(si prega di **CERCHIARE** l'opzione scelta)

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

il trasporto di mio/a figlio/a a bordo di mezzi di trasporto pubblici e/o di linea (autobus, treni...) per consentire la partecipazione alle attività esterne organizzate dall'Ente.

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

il trasporto di mio/a figlio/a a bordo di autovetture di proprietà condotte dal personale dipendente della cooperativa, consentire la partecipazione alle attività esterne organizzate dall'Ente.

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare

- alle uscite **a piedi** ai luoghi di interesse artistico e naturalistico nella città di Faenza;
- alle attività sportive, ludiche e ricreative organizzate nella città di Faenza, fuori dalla sede del centro estivo.
- alle uscite/gite fuori città.

Si precisa inoltre che tali autorizzazioni sono da ritenersi **valide per tutto il periodo del centro estivo (dal 10 giugno al 02 agosto e dal 26 agosto al 13 settembre 2019) e che non verranno richieste altre autorizzazioni.**

Faenza.....

Firma



**LETTERA INFORMATIVA E CONSENSO PER MINORI PARTECIPANTI AI CENTRI
RICREATIVI ESTIVI ORGANIZZATI E GESTITI DA “SACRA FAMIGLIA SOCIETA’
COOPERATIVA SOCIALE” (Aggiornata al 30.04.19)
(ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

Gentile utente,

la coop.va SACRA FAMIGLIA SCS, titolare del trattamento, con sede legale ed operativa in via D’Azzo Ubaldini 15 a Faenza (RA) e con altra sede operativa presso Parrocchia di San Marco sita in via Puccini 6 a Faenza (RA) e con sede amministrativa in via Mameli 1/4 a Faenza (RA), ai sensi della normativa vigente sul trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento

Le comunichiamo che i dati forniti da Lei (o, in eventuali e specifici casi, forniti dai Servizi Sociali) al momento dell’iscrizione del minore ad uno dei Centri Ricreativi Estivi gestiti dalla Cooperativa Scrivente sono necessari per il corretto svolgimento delle attività inerenti alla permanenza del minore presso gli spazi ospitanti i Cre.

I dati relativi alla salute del minore (allergie alimentari e non, intolleranze alimentari e non, patologie specifiche, eventuali situazioni mediche da tenere sotto controllo, ecc.) sono utilizzati ai fini di poterlo supportare nella corretta gestione del suo stato psicofisico.

I dati possono essere utilizzati, in forma anonima, per finalità di tipo statistico.

Comunicazione dei dati:

- compagnie assicurative necessarie per le coperture assicurative e per la gestione di eventuali incidenti o simili occorsi durante la permanenza del minore presso i centri estivi,
- operatori sanitari in caso di urgente intervento medico presso gli spazi dei centri estivi,
- ai Servizi Sociali per la condivisione dell’andamento del progetto.

I dati relativi alla salute del minore non vengono in alcun modo comunicati a nessuno, salvo autorizzazione del genitore/tutore e solo in caso di intervento medico d’urgenza.

Natura del trattamento dati

I dati riguardanti il minore e da Lei forniti in fase di iscrizione al Centro Estivo possono anche essere in parte forniti dai Servizi Sociali. Il conferimento dei dati è da ritenersi facoltativo, ma l’eventuale rifiuto determinerà l’impossibilità di poter iscrivere il minore al centro estivo prescelto.

Il trattamento delle informazioni, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti del minore e della famiglia di appartenenza.

Modalità del trattamento

Ai dati, trattati in forma cartacea e informatizzata, potrà accedere solo personale autorizzato, espressamente designato dalla scrivente per le necessarie operazioni di trattamento.

I dati raccolti verranno trattati e custoditi, presso la sede amministrativa di via Mameli 1/4 a Faenza (RA) nel rispetto delle suddette finalità, con l’osservanza di criteri di garanzia della sicurezza e della riservatezza degli stessi.

Periodo di conservazione

I dati cartacei ed informatici relativi alla permanenza del minore presso i nostri Centri Ricreativi Estivi conservati per un tempo di 10 anni, dopodiché verranno distrutti.



Diritti dell'interessato

La informiamo dei Suoi diritti in qualità di genitore/tutore del minore:

- può chiedere l'accesso ai dati personali che riguardano Lei e il minore, la relativa modifica, limitazione o la cancellazione,
- può proporre reclamo all'autorità competente,
- può, su espressa richiesta, ricevere i dati acquisiti e portabili per il trasferimento ad altro Titolare,
- può revocare il consenso al trattamento dei dati, in forma scritta, in qualsiasi momento.

Per far valere i diritti Suoi e/o del minore e/o per eventuali richieste e chiarimenti può rivolgersi direttamente o scrivendo al seguente indirizzo email: sacrafamiglia.coop@gmail.com

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a _____
in qualità di _____
del minore _____

avendo preso atto dell'informativa sopra esposta dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali e sensibili, ivi compresa la comunicazione e diffusione per le finalità e nei limiti della menzionata informativa.

Data _____

Firma _____

CONSENSO PER TRATTAMENTO DI IMMAGINI

La coop.va sociale Sacra Famiglia nell'ambito del proprio servizio può effettuare nel corso di attività quotidiane del Centro Estivo, oppure durante particolari eventi (ad esempio feste) e a testimonianza della vita sociale delle attività estive, delle fotografie e/o riprese video. Tali informazioni multimediali saranno utilizzate solo ed esclusivamente per la promozione delle attività su supporti cartacei (es. stampate e appese alle pareti interne, depliant e volantini)

Acconsento al trattamento Non Acconsento al trattamento

oppure informatici quali sito internet, social network (come facebook),

Acconsento al trattamento Non Acconsento al trattamento

Acconsento alla comunicazione delle immagini alla Cooperativa Sociale Sacra Famiglia ed eventuali suoi partner o collaboratori, per la pubblicazione su depliant e sui social network esclusivamente per finalità di promozione delle attività statutarie.

Acconsento al trattamento Non Acconsento al trattamento

Il rifiuto al trattamento non pregiudica l'iscrizione e il regolare svolgimento del servizio della cooperativa presso i propri centri ricreativi estivi.

Firma _____