

## SCHEDA D'ISCRIZIONE ESTATE 2014

➔ ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AL SEGUENTE CORSO:

<input type="checkbox"/> <b>Lingue al maso</b> (elementari e medie) <input type="radio"/> 30.06 - 11.07.14 <input type="radio"/> 14.07 - 25.07.14	<input type="checkbox"/> <b>English, Basket, Go!</b> (elementari e medie) 28.07 - 08.08.14	<input type="checkbox"/> <b>Corso intensivo di tedesco</b> (medie e superiori) <input type="radio"/> 14.07 - 25.07.14 <input type="radio"/> 11.08 - 23.08.14 <input type="radio"/> 25.08 - 05.09.14	<input type="checkbox"/> <b>Corso intensivo di inglese</b> (medie e superiori) <input type="radio"/> 14.07 - 25.07.14 <input type="radio"/> 11.08 - 23.08.14 <input type="radio"/> 25.08 - 05.09.14
<input type="checkbox"/> <b>Fun &amp; Spaß</b> (elementari e medie) <input type="radio"/> 16.06 - 27.06.14 Bolzano <input type="radio"/> _____ Merano <input type="radio"/> _____ Bressanone <input type="radio"/> _____ Brunico <input type="radio"/> _____ Vipiteno <input type="radio"/> _____	<input type="checkbox"/> <b>Fun &amp; Spass +</b> (elementari e medie) al lido di Egna 14.07 - 25.07.14	<input type="checkbox"/> <b>Deutsch in der Stadt/                  English in Town</b> (elementari) <input type="radio"/> 16.06 - 27.06.14 <input type="radio"/> 11.08 - 23.08.14 (incl. sabato 16.08)	<input type="checkbox"/> <b>La magia delle lingue</b> (quarta classe elementare - terza media) <input type="radio"/> 11.08 - 23.08.14 Bolzano <input type="radio"/> 30.06 - 11.07.14 Bressanone <input type="radio"/> 30.06 - 04.07.14 Brunico <input type="radio"/> 14.07 - 25.07.14 Merano
<input type="checkbox"/> <b>Let's volley!</b> (elementari e medie)	<input type="checkbox"/> <b>Let's kart!</b> (elementari e medie) <input type="radio"/> 14.07 - 18.07.14 <input type="radio"/> 21.07 - 25.07.14 <input type="radio"/> 18.08 - 22.08.14 <input type="radio"/> 25.08 - 30.08.14	<input type="checkbox"/> <b>So ein Theater!</b> (elementari e medie) 30.06 - 11.07.14	<input type="checkbox"/> <b>Together!</b> (elementari e medie) 28.07 - 08.08.14
<input type="checkbox"/> <b>We dance!</b> (elementari e medie) 14.07 - 25.07.14	<input type="checkbox"/> <b>Asilo estivo trilingue</b> <input type="radio"/> I turno: 23.06.2014 - 04.07.2014 <input type="radio"/> II turno: 07.07.2014 - 18.07.2014 <input type="radio"/> III turno: 21.07.2014 - 01.08.2014 <input type="radio"/> IV turno: 04.08.2015 - 08.08.2014		

## ➔ DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

Cognome	Nome																						
Via, n°	telefono casa	telefono cellulare																					
Comune	C.A.P.	Provincia																					
Data di nascita (giorno mese anno) <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> </tr> </table>											Luogo di nascita												
indirizzo e-mail	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	madrelingua																					
Scuola e classe frequentata	Codice fiscale <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> </tr> </table>																						

## NOTE INTERNE (AD USO DELL'UFFICIO)

<b>Pagato:</b>	<input type="checkbox"/> Contanti	<input type="checkbox"/> Bonifico banc.	<input type="checkbox"/> POS		Importo	Data
<b>Restituito:</b>	<input type="checkbox"/> Acconto	<input type="checkbox"/> Saldo	<input type="checkbox"/> Contanti	<input type="checkbox"/> Bonifico banc.	Importo	Data
<b>Conferma:</b>	Data	<input type="checkbox"/> a voce	<input type="checkbox"/> telefonica	<input type="checkbox"/> lettera	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> _____

## ➔ AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a, genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_ autorizza il personale che organizza e tiene i laboratori ludico-linguistici nell'ambito dell'iniziativa \_\_\_\_\_ ad effettuare foto e riprese video. Autorizza inoltre la raccolta del materiale eventualmente prodotto dai bambini a documentazione dell'iniziativa. Autorizza la cessione di foto a terzi, quali agenzie di educazione permanente e/o riviste pedagogiche, senza vantare alcun diritto d'autore. N.B.: nel rispetto della Legge sulla Privacy le generalità dei bambini non saranno divulgate, saranno nel caso usati nomi inventati oppure codici.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ➔ CONDIZIONI GENERALI

- 1. Iscrizione** - Deve essere effettuata per iscritto tramite la scheda d'iscrizione ed è vincolante. Le schede di iscrizione sono a disposizione nei nostri uffici, sul sito Internet [www.cooperform.it](http://www.cooperform.it) oppure possono essere richieste tramite posta elettronica. All'atto dell'iscrizione vanno compilati la scheda d'iscrizione ed i suoi allegati, va inoltre allegato un certificato medico (qualora siano presenti allergie, intolleranze, malattie o patologie) e versata l'intera quota di partecipazione al/ai turno/i ed al/i corso/i richiesto/i.
- 2. Formazione e conferma del corso** - I corsi organizzati da AZB by Cooperform iniziano ogni volta vi sia un determinato numero di partecipanti così come indicato nel materiale informativo in corso di validità al momento dell'iscrizione. La conferma e l'inizio del corso sono comunicati via e-mail al massimo entro 2 settimane dall'inizio del corso.
- 3. Annullamento del corso e recesso da parte di AZB by Cooperform** - I corsi verranno svolti solo con un numero sufficiente di partecipanti, in caso contrario gli iscritti saranno informati al massimo entro 2 settimane dall'inizio del corso via e-mail e verrà loro rimborsata la quota versata fino a quel momento. Alternativamente potrà essere proposto lo spostamento dell'iscrizione ad un altro turno o tipo di corso.
- 4. Recesso da parte degli iscritti** - Il recesso può avvenire solo in caso di malattia intervenuta prima dell'inizio del/i corso/i, previa presentazione di certificato medico. Deve essere data disdetta del/i corso/i con raccomandata R/R. Verranno trattenuti 50,00 € a copertura delle spese di segreteria per ogni turno e corso per cui viene data la disdetta. In ogni caso non è possibile ritirarsi dopo l'inizio del corso e non verrà restituita alcuna quota versata.
- 5. Quota di partecipazione** - E' prevista una quota di partecipazione al corso secondo quanto indicato nei materiali informativi in corso di validità al momento dell'iscrizione.
- 6. Sede dei corsi** - Se non esplicitamente indicato, i corsi avranno luogo presso le sedi AZB by Cooperform. Per conoscere le sedi di ogni corso si rimanda al materiale informativo.
- 7. Insegnanti** - Insegnanti di madrelingue e/o adatti ai corsi specifici ed adeguatamente preparati ed aggiornati dallo staff scientifico AZB by Cooperform.
- 8. Richiesta di informazioni e programmi** - Per qualsiasi altra informazione si rimanda a quanto stampato nei materiali informativi di AZB by Cooperform. Per informazioni dettagliate l'interessato è pregato di rivolgersi agli uffici AZB by Cooperform.

Letto, confermato e sottoscritto.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il rappresentante legale (per minorenni)

\_\_\_\_\_

Firma del partecipante

## ➔ DICHIARAZIONE DI MALATTIE, ALLERGIE E PATOLOGIE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Non soffre di patologie, allergie o malattie.

Soffre delle seguenti patologie, allergie o malattie (indicare qui sotto descrizione dettagliata delle patologie, allergie e malattie e dell'eventuale cura da assumere con le relative modalità. Allegare inoltre certificato/dichiarazione del medico curante): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

## ➔ INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del D.Lgs 196/2003).

Titolare del trattamento è Cooperform soc.coop.sociale con sede in Bolzano, via G.Galilei 2/a. L'informativa completa recante le finalità e le modalità del trattamento svolto, la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati, le conseguenze dell'eventuale rifiuto del conferimento, l'ambito di comunicazione e diffusione dei dati, l'eventuale trasferimento dei dati all'estero, i diritti dell'interessato e il titolare del trattamento e l'indicazione di eventuali incaricati è reperibile sul sito [www.cooperform.it/privacy.pdf](http://www.cooperform.it/privacy.pdf). L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 inviando una mail a: [privacy@cooperform.it](mailto:privacy@cooperform.it)

## ➔ RACCOLTA CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa,  
 acconsente  non acconsente  
al trattamento dei dati da parte di AZB by Cooperform per la gestione dei dati sensibili necessari per svolgere le attività.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

## ➔ RACCOLTA CONSENSO PER ATTIVITA' PROMOZIONALI

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa,  
 acconsente  non acconsente  
al trattamento dei dati personali da parte di AZB by Cooperform per la promozione di servizi diversi da quelli oggetto del contratto stipulato. Sono consapevole che i dati personali potrebbero essere comunicati a terzi soggetti delegati allo svolgimento di attività promozionali e di marketing/ricerche di mercato.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante