

MODULO D'ISCRIZIONE AL LABORATORIO D'INGLESE

Il genitore (o tutore legale) iscrive i seguenti minori all'attività laboratoriale del (data) _____ presso la sede di (città) _____ gestita da Ergon Academy Srl

COGNOME E NOME GENITORE A CUI INTESTARE LA FATTURA:	
DATI DA COMPILARE SOLO PER CHI NON E' GIA' CENSITO	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO (VIA, CITTA', CAP)	
EMAIL	
CELL. (mamma)	
CELL. (papà)	

PARTECIPANTI AL LABORATORIO:

COGNOME E NOME		CLASSE FREQUENTATA	
COGNOME E NOME		CLASSE FREQUENTATA	
COGNOME E NOME		CLASSE FREQUENTATA	

NOMINATIVO DI CHI RITIRA I PARTECIPANTI SE DIVERSO DAL GENITORE SOPRA

COGNOME E NOME		CELL.	
----------------	--	-------	--

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Ergon Academy Srl desidera informarLa che:

1. Il trattamento dei dati personali che La riguardano è finalizzato alla gestione degli iscritti al Laboratorio d'Inglese.
2. Il conferimento dei dati a Ergon Academy Srl è obbligatorio per le finalità di cui al punto 1.
3. I dati saranno raccolti, registrati, elaborati, selezionati anche mediante elaborazione elettronica e saranno oggetto di ogni operazione di trattamento utile per i fini anzidetti presso e per conto di Ergon Academy Srl.
4. Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministratore Unico di Ergon Academy Srl, con sede legale in Via del Lavoro, 1 Fossalta di Portogruaro, a cui potrà rivolgersi per l'esercizio gratuito dei diritti secondo quanto stabilito dall'art. 9 del Decreto Legislativo 196/2003 ed in particolare del diritto di accesso, d'integrazione, di correzione, di cancellazione dei dati ed anche di opposizione al trattamento per finalità di marketing diretto.
5. con la presente si richiede l'autorizzazione al trattamento dei dati.

Ergon Academy Srl tutela la riservatezza dei Suoi dati.

Avendo appreso le informazioni di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, acconsento esplicitamente ad ogni più ampia operazione di trattamento dei dati conferiti per le finalità indicate al punto 1 della Vostra nota informativa.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE A SCATTARE ED ESPORRE FOTO E VIDEO

Il sottoscritto **AUTORIZZA** Ergon Academy Srl a scattare foto e registrare video ai partecipanti durante le lezioni e gli eventi. Ai soli fini pubblicitari tale materiale video o fotografico potrà essere utilizzato (senza indicazione alcuna dei nominativi) in relazione agli eventi ed alle attività svolte, per l'esposizione nei seguenti luoghi fisici o virtuali: nella bacheca della sede legale e della scuola, nei manifesti e nei volantini pubblicitari, nei social media e nel proprio sito web.

SI **NO** Data _____ Firma _____

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI

Il sottoscritto solleva da ogni responsabilità ed **AUTORIZZA** Ergon Academy Srl a somministrare ai partecipanti cibi, dolci, acqua e bibite che la Direzione offrirà ai presenti al termine del Lab. Tutti gli alimenti vengono acquistati esclusivamente confezionati e presso locali noti o supermercati. Le confezioni sono esaminabili su richiesta. Nessun cibo è esente da allergeni, resta quindi responsabilità del genitore gestire eventuali intolleranze dei propri iscritti.

La responsabilità dei docenti che si prendono carico dei Vostri figli comprende ovviamente anche le regole basilari di comportamento ed educazione nei confronti di compagni ed insegnanti. Non saranno ammessi atteggiamenti aggressivi, neanche semplicemente verbali nei confronti di compagni di gioco e, più in generale, sarà ripreso ogni comportamento poco rispettoso o generalmente maleducato, in primis, direttamente da parte degli insegnanti con i partecipanti e ne sarà fatta comunicazione ai genitori. Non dovesse cessare il comportamento che reca danno al sereno svolgimento delle ns. attività, saremo costretti ad allontanare il partecipante in attesa che il genitore lo venga a ritirare.

Agli iscritti si fa divieto di portare giocattoli, cellulari, giochi elettronici, carte da collezione, ecc.

I minori potranno essere lasciati nella nostra sede fino alle ore 18.30. Potranno essere ritirati solo ed esclusivamente dallo scrivente o persona indicata sul presente modulo.

Data _____ Firma _____