

## PATTO CON I GENITORI

Il/la signor/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),  
residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ e domiciliato in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di genitore ( o titolare della responsabilità genitoriale)

di \_\_\_\_\_ frequentante il centro estivo di \_\_\_\_\_

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al centro ricreativo con la  
Responsabile del centro ricreativo Bertoletti Donata Rosa.

### I GENITORI

**Chiedono** che il proprio figlio/a  
(Nome e cognome) \_\_\_\_\_ sia  
iscritto alle attività del CENTRO RICREATIVO E-STATE INSIEME 2022

**Chiedono** che partecipi alle iniziative che si svolgeranno al di fuori degli ambienti del Centro Ricreativo e **autorizzano** il Responsabile e gli educatori in loco ad attuare le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

**Dichiarano** di essere consapevoli che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;

**Dichiarano** di essere consapevoli che in caso di febbre superiore ai 37° o di presenza delle altre sintomatologie il/la proprio/a figlio/a non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la loro responsabilità;

**Autorizzano** il Responsabile del CENTRO RICREATIVI E-STATE INSIEME 2022 e i suoi educatori:

- ad assumere ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o inopportuna;
- a interrompere e/o evitare la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività, nonché la semplice permanenza negli ambienti utilizzati, quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

**Autorizzano** il CENTRO RICREATIVO E-STATE INSIEME 2022 a consegnare il bambino ad una delle persone di seguito elencate, liberando pertanto il personale da qualsiasi responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna a:

1. Nome e cognome:

\_\_\_\_\_

2. Nome e cognome:

\_\_\_\_\_

Le persone autorizzate dovranno presentarsi, al momento del ritiro, munite di documento d'identità.

**Prendono visione** della informativa per il trattamento dei dati personali e dei diritti in materia riconosciuti dall'art. 7 d.lgs 196/2013

**Autorizzano** inoltre, ai sensi della L. n. 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, l'utilizzo dei dati qui riportati esclusivamente per fini istituzionali interni, compresi i suoi livelli superiori, escludendo qualsiasi diffusione a soggetti terzi, se non previo consenso scritto

danno il consenso  negano il consenso

**Autorizzano** gli educatori o chi da loro delegato ad effettuare riprese video-fotografiche di gruppo e/o singole ove compare il proprio bambino, e ad esporle pubblicamente per le finalità inerenti l'attività del centro ricreativo. Le immagini saranno destinate alla realizzazione di progetti e attività ludiche e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti le attività svolte nel centro ricreativo stesso; l'inserimento del nome e cognome del minore esclusivamente nel contesto relativo all'immagine, come sopra specificato, o negli articoli, trasmissioni radio e televisive riguardanti quanto oggetto della presente

danno il consenso  negano il consenso

In particolare, il gestore dichiara che per la realizzazione del centro ricreativo si avvale di personale adeguatamente formato sia dal punto di vista educativo che per le procedure igienico-sanitarie da adottare.

**INFORMAZIONI SANITARIE SUL PROPRIO FIGLIO/A:**

Allergie o intolleranze alimentari: si\_\_ no\_\_

Se sì indicare quali \_\_\_\_\_

**Vi chiediamo di allegare il certificato medico**

Assunzione farmaci: si\_\_ no\_\_

Se sì indicare quali \_\_\_\_\_

Vaccinato\_\_ non vaccinato\_\_

Altre informazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRME GENITORI O TUTORI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il responsabile del Centro Estivo**

