

MODULO DI ISCRIZIONE									
ILCAMPUS TERZA EDIZIONE 2026									
Autonomia e Sostenibilità 2026									
<p><b>Il presente modulo deve essere spedito scansionato tramite email a <a href="mailto:francesca.mori@ftsa.it">francesca.mori@ftsa.it</a> con allegata copia del bonifico bancario</b></p>									
DATI DEL <u>GENITORE</u> O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ SUL MINORENNE									
<i>SI RACCOMANDA DI SCRIVERE CHIARO E LEGGIBILE</i>									
COGNOME		NOME							
LUOGO NASCITA		DATA NASCITA							
RESIDENTE IN VIA		CAP	CITTÀ						
Documento di identità	n.	Rilasciato da	il						
<i>Allegare DOCUMENTO IDENTITÀ e TESSERA SANITARIA del GENITORE (per fattura, che sarà intestata al genitore che sottoscrive il presente modulo)</i>									
CELLULARE MAMMA		CELLULARE PAPÀ							
TELEFONO CASA	TELEFONO UFFICIO		TELEFONO NONNI						
E-MAIL (stampato)									
Ho già effettuato un'iscrizione ad attività in anni precedenti:			<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no						
Ho conosciuto Il Campus tramite: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sito internet</td> <td><input type="checkbox"/> Facebook</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Depliant</td> <td><input type="checkbox"/> Passaparola</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Altro</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Sito internet	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Depliant	<input type="checkbox"/> Passaparola		<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Sito internet	<input type="checkbox"/> Facebook								
<input type="checkbox"/> Depliant	<input type="checkbox"/> Passaparola								
	<input type="checkbox"/> Altro								
DESIDERO ISCRIVERE MIO/A FIGLIO/A oppure mio/mia _____									
COGNOME		NOME							
NATO A		PROVINCIA	IL						
RESIDENZA (indirizzo completo)									
Luogo e data		Firma del genitore/tutore							

## AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

DICHIARO CHE IL MINORE:

COGNOME

NOME

È in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante il fine settimana: alloggio in foresteria, trekking, escursioni a piedi, giochi natura, laboratori creativi e manuali, attività sportive

### DATI SANITARI

MEDICO CURANTE:

TEL:

### ALLERGIE

		Specificare allergia	Cura farmacologica
<input type="checkbox"/>	FARMACI		
<input type="checkbox"/>	POLLINI		
<input type="checkbox"/>	POLVERI		
<input type="checkbox"/>	MUFFE		
<input type="checkbox"/>	PUNTURE INSETTO		

### INTOLLERANZA ALIMENTARE

A:

CIBI DA EVITARE:

### ALTRE SEGNALAZIONI

(particolarità come frequente mal di testa, paura del buio, apparecchio denti ecc..) EVENTUALI RICHIESTE DI MODIFICHE AL MENÙ

AUTORIZZO gli operatori della Ftsa a somministrare i seguenti farmaci durante IL CAMPUS (crocettare)

FEBBRE ALTA	<input type="checkbox"/> TACHIPIRINA 250 500 1000	<input type="checkbox"/> NUROFEN	<input type="checkbox"/> ALTRO
MAL DI TESTA	<input type="checkbox"/> TACHIPIRINA 500	<input type="checkbox"/> NUROFEN	<input type="checkbox"/> ALTRO
FORTE REAZIONE ALLERGICA A PUNTURA DI IMENOTTERO (vespa, ape, calabrone)	<input type="checkbox"/> Bentelan		
FARMACI SPECIFICI			

### DICHIARO

- che quanto sopra corrisponde al vero e solleva la Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa e gli operatori addetti a seguire i ragazzi, da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.
- di essere a conoscenza del fatto che gli operatori della Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa in servizio pur essendo qualificati dal punto di vista educativo - didattico - ricreativo e pur essendoci operatori che hanno effettuato il corso di primo soccorso, non hanno specifiche competenze medico - infermieristiche;
- di esonerare la Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa, nonché personalmente, i singoli operatori addetti a seguire i ragazzi, da ogni responsabilità in merito all'insorgere, a causa della puntura di un insetto, di una patologia da shock anafilattico, nonostante le precauzioni adottate da detti operatori per evitare una simile eventualità (estrarre il pungiglione, applicare ghiaccio e pomata sull'area coinvolta dalla puntura, eventuale somministrazione di bentelan per bocca, chiamare il 118).

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL GENITORE  
 O CODICE FISCALE DEL GENITORE  
 FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA DEL MINORE

#### SI PRECISA CHE

*LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE MODULO SARANNO CUSTODITE DALLA FONDAZIONE TERRITORI SOCIALI ALTAVALDELSA NEL RISPETTO DI QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI*

**Dichiaro di aver preso visione del programma di attività del - IL CAMPUS TERZA EDIZIONE 2026**

**Autorizzo gli organizzatori:**  
 a effettuare delle foto al/la proprio/a figlio/a durante le attività e in gruppo.  
 Le foto scattate non verranno utilizzate dalla Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa, ma solo spedite come ricordo ai genitori.  
 Le foto dove risultano non riconoscibili e o identificabili i bambini potranno essere inserite nei nostri sistemi di comunicazione (Facebook, Instagram, sito web: [www.fts.it](http://www.fts.it))

### QUOTE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

**280 € Quota di partecipazione per i nuovi iscritti**  
**250 € Quota di partecipazione per fratelli/sorelle**  
**250 € Quota di partecipazione per gli iscritti degli anni precedenti**

La Quota di partecipazione è da versare sul c/c intestato a  
**FONDAZIONE TERRITORI SOCIALI ALTAVALDELSA - CF 01134140522**  
 mediante bonifico bancario su Banca Monte dei Paschi di Siena

**IBAN: IT05 U 01030 71940 000063232878**

**Causale: "ILCAMPUS TERZA EDIZIONE 2026" - NOME e COGNOME DEL BAMBINO/A**

Luogo e data

Firma del genitore

**INFORMATIVA EX. ART. 13 D. LGS. 196/2003 e Regolamento UE n.679/2016**

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti o che le saranno richiesti in seguito, anche sensibili, verranno trattati in relazione ad esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali, nonché per consentire una efficace gestione dei rapporti contrattuali e finanziari. I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative e commerciali.
  2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità manuale su supporto cartaceo ed informatizzata su supporto elettronico.
  3. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto/la mancata prosecuzione del rapporto.
  4. I dati non saranno oggetto di diffusione mentre potranno essere comunicati a:
    - soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme;
    - soggetti che hanno la necessità di accedere ai suoi dati o a quelli dei minorenni sui quali esercita la patria potestà, per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra lei e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati;
    - soggetti che provvedono alla elaborazione di dati per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, archiviazione, gestione della corrispondenza ecc.;
    - soggetti che provvedono all'esecuzione di operazioni e servizi connessi all'attività della Fondazione.
1. Il titolare del trattamento è la Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa
2. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

**Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

La preghiamo quindi di volere esprimere il Suo consenso scritto al/i predetto/i trattamento/i e alle conseguenti possibili comunicazioni e/o diffusioni, nonché il Suo impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine copia della presente sottoscritta per accettazione e conferma.

Poggibonsi li: \_\_\_\_\_

Il Titolare  
 Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa  
 Direttore Generale Nicoletta Baracchini

**CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

IL SOTTOSCRITTO:

pienamente informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 e Regolamento UE n.679/2016 dello stesso:

ESPRIME IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Esprime altresì il suo impegno a comunicare tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in Vostro possesso.

**Luogo e data**

**Firma del genitore**