



e...StatenEipArchi

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a nato/a a il/...../.....
 e residente aprovincia.....Via.....
 cap tel..... e-mail..... Codice Fiscale
, genitore/tutore di

CHIEDE

Che nat.... a il/...../.....
(Nome e cognome del minore da iscrivere)

venga iscritto al campo naturalistico organizzato dalla Soprintendenza Speciale per i BBAA di Napoli e Pompei, Ente Gestore del Parco Sommerso di Gaiola –Area Marina Protetta e promosso dal Ministero dell’Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare nell’ambito del progetto “E...state nei parchi 2011” per il periodo dal al (cfr. voce Condizioni lettera “e”).

A tal fine allega alla presente:

1. Certificazione ISEE ove disponibile e/o richiesta
2. Dichiarazione di cui all’Allegato I
3. Certificato del medico curante che attesti lo stato di buona salute del minore
4. Autorizzazione alla riprese video e fotografiche di cui all’Allegato II
5. Copia di documento di riconoscimento in corso di validità

Il Sottoscritto inoltre si impegna ad effettuare il versamento di Euro **40,00**, così come indicato alla lettera “i” della pagina seguente, non appena sarà stata approvata la presente domanda di iscrizione o comunque entro e non oltre l’inizio delle attività previste dal campo estivo.

Per comunicazioni:

Nome del Referente:

Tel. Uff.....

Tel. Casa.....

Cell.....

Data _____ Firma _____

Per informazioni:

Società Cooperativa Sociale L’Orizzonte
 www.lorizzontecoop.it_orizzonte.bd@libero.it
 Vico Nocelle, 69 – Napoli Tel. 081/7416547



Condizioni

- a. Le attività svolte durante il campo comprenderanno: escursioni in barca, snorkeling (escursione a pelo d'acqua con maschera, boccaglio e bracciali), trekking, balneazione, giochi e attività in spiaggia, laboratori scientifici e creativi.
- b. Nel costo sono compresi: iscrizione, assicurazione contro gli infortuni, attrezzatura per l'attività in snorkeling (maschera, boccaglio e bracciali, nel caso in cui si ritenga necessario), materiali didattici e guide esperte. Sono inoltre compresi: alloggio per 5 notti, colazione, pranzo al sacco, merenda, cena e bevande.
- c. Prima di procedere al pagamento, contattare il sign. Davide Scarallo, presso la Cooperativa Sociale L'Orizzonte al n. 081/7416547 per conoscere la disponibilità del periodo prescelto.
- d. E' obbligatorio il certificato del medico curante che attesti lo stato di buona salute del bambino.
- e. Il numero massimo dei partecipanti al campo è di 20 bambini a settimana secondo i seguenti parametri:
 - I Campo (età 6 - 10 anni): dal 1 al 06 Agosto;
 - II Campo (età 11- 13 anni): dal 22 al 27 Agosto;
 - III Campo (età 14 - 16 anni): dal 29 Agosto al 3 Settembre
- f. Eventuali eccezioni saranno accettate previa valutazione insindacabile da parte della Commissione della Selezione
- g. Leggere la sezione "Consigli utili" riportata sul sito internet www.areamarinaprotettagaiola.it
- h. Le attività programmate potranno subire variazioni in base alle condizioni meteo-marine.
- i. Il pagamento dovrà essere effettuato mediante BONIFICO BANCARIO intestato a :
Soprintendenza Speciale per i BBAA di Napoli e Pompei
IBAN IT 91 I010 1039 75110000 0046 029
BIC: ISPITNA
Causale (obbligatoria) : **Parco Sommerso di Gaiola – partecipazione "E...State nei Parchi 2011".**

Data _____ Firma _____

Per informazioni:

Società Cooperativa Sociale L'Orizzonte
www.lorizzontecoop.it, orizzonte.bd@libero.it
Vico Nocelle, 69 – Napoli Tel. 081/7416547



ALLEGATO I

Il/la sottoscritto/a dichiara che il minore _____ ha sofferto le sotto elencate malattie (barrare la casella in caso affermativo):

- morbillo
- pertosse
- epatite virale
- scarlattina
- varicella
- rosolia
- parotite
- malattie reumatiche
- tonsilliti

risulta oggi sofferente di:

- asma
- diabete
- epilessia
- allergie (*specificare*) _____
- intolleranze alimentari (*Specificare*) _____
- terapie in atto: _____

eventuali note da comunicare riguardanti problemi specifici o abitudini del proprio figlio (es: obbligo di indossare occhiali, estrema timidezza, mal di mare, problemi di socializzazione, fobie particolari etc...):

Per informazioni:

Società Cooperativa Sociale L'Orizzonte
 www.lorizzontecoop.it_orizzonte.bd@libero.it
 Vico Nocelle, 69 - Napoli Tel. 081/7416547



Per la consegna del kit Snorkeling, il sottoscritto dichiara che il minore indossa calzature n. _____

In ottemperanza al D. Lgs 196/03 relativo alla tutela dei dati personali, si autorizza la Soprintendenza Speciale per i BBA di Napoli e Pompei e la Cooperativa Sociale L'Orizzonte all'uso degli stessi al fine esclusivo di informazione e miglioramento su future iniziative e attività.

I dati sanitari sono raccolti ai soli fini assicurativi e sanitari e non saranno soggetti a diffusione. Gli utenti potranno in qualsiasi momento avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 per la modifica e/o cancellazione rivolgendosi alla segreteria.

Data _____ Firma _____

Per informazioni:

Società Cooperativa Sociale L'Orizzonte
www.lorizontecoop.it_orizzonte.bd@libero.it
Vico Nocelle, 69 – Napoli Tel. 081/7416547



ALLEGATO II

Autorizzazione riprese video e fotografiche

Il Sottoscritto Tutore/genitore del minore autorizza la Soprintendenza Speciale per i BBAA di Napoli e Pompei ed il CSI Gaiola ONLUS ad effettuare riprese e fotografie, che riguardino le attività svolte durante il campo naturalistico e i loro partecipanti, incluso il proprio figlio.

Si autorizza la Soprintendenza Speciale per i BBAA di Napoli e Pompei all'uso per finalità istituzionali delle riprese video-fotografiche del minore eseguite durante le attività, concedendo tale diritto a titolo gratuito.

In ottemperanza al D. Lgs 196/03 relativo alla tutela dei dati personali, si autorizza la Soprintendenza Speciale per i BBAA di Napoli e Pompei ed il CSI Gaiola ONLUS all'uso degli stessi al fine esclusivo di informazione e miglioramento su future iniziative e attività.

Data _____ Firma _____

Per informazioni:

Società Cooperativa Sociale L'Orizzonte
www.lorizzontecoop.it, orizzonte.bd@libero.it
Vico Nocelle, 69 – Napoli Tel. 081/7416547