



YOLK™

# L'ESTATE CON YOLK

## ALDO

Summer Club 2024

11-22 giugno

IC Laparelli, plesso Deledda

Sport di squadra, taekwondo, danza e movimento, recitazione ed espressione corporea, canto e melodie culturali, body percussion, produzioni grafico e visive.

giugno 2024

lun	mar	mer	gio	ven	sab	dom
						1
						2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
	●	●	●	●	✕	✕
17	18	19	20	21	22	23
●	●	●	●	●	●	✕
24	25	26	27	28	29	30

ALDO SUMMER CLUB dedicato a 70 bambine e bambini della scuola primaria dell'IC Laparelli.

Dalle 8.30 alle 16.30, il sabato 22 giugno l'uscita è prevista per le ore 13.30.

La partecipazione è gratuita. Si richiede pranzo al sacco.

YOLK™ sarà presente a scuola per ritirare le domande di iscrizione **SOLO ED ESCLUSIVAMENTE** nei giorni **venerdì 17 maggio ore 8-11 e lunedì 20 maggio ore 15-18.**

Le domande presentate dopo queste date non saranno prese in considerazione. La conferma di partecipazione al Summer CLUB sarà inviata via e-mail entro il giorno 5 giugno.

Nel caso in cui non riceviate l'e-mail di conferma, ci auguriamo di avere l'opportunità di accogliervi in futuro a uno dei nostri Summer CLUB. Sono disponibili 70 posti. Nel caso in cui le richieste eccedano il numero di posti disponibili si darà priorità a:

- famiglie con ISEE inferiore;
- segnalazioni dirette delle/degli insegnanti.

Per info: [hello@weyolk.org](mailto:hello@weyolk.org), +39 3495712647

Yolk significa tuorlo, la parte più preziosa che ogni persona ha dentro di sé. Fondazione YOLK™ sostiene la crescita attraverso l'acquisizione di nuove conoscenze, esperienze e fonti di ispirazione per ridurre le disuguaglianze educative e perché il futuro di ognuna/o sia più luminoso.



[hello@weyolk.org](mailto:hello@weyolk.org)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### DATI GENITORE

Io sottoscritt\_ (nome e cognome): \_\_\_\_\_

Tipo e n. documento: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

E-mail (scrivere in stampatello)\*: \_\_\_\_\_

Numero di telefono 1: \_\_\_\_\_

Numero di telefono 2: \_\_\_\_\_

Chiedo di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al SUMMER CLUB YOLK ALDO organizzato dalla  
Fondazione YOLK

### DATI BAMBINA/O

Nome e cognome del/della bambino/bambina

\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita del/della bambino/bambina

\_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_

Deleghe - Indicare nome, cognome e numero di documento delle persone delegate al ritiro

Delegato 1: \_\_\_\_\_

N. documento delegato 1: \_\_\_\_\_

Delegato 2: \_\_\_\_\_

N. documento delegato 2: \_\_\_\_\_

Indicare eventuali intolleranze o allergie \_\_\_\_\_

**DICHIARO:**

● che mio/a figlio/a è in sana e robusta costituzione e può partecipare senza alcun tipo di problema e senza conseguenze fisiche ad attività sportive non agonistiche, giochi e animazione:

Sì  No

● di appartenere ad un nucleo familiare il cui valore **ISEE ordinario** è pari a

\_\_\_\_\_

● che mio/a figlio/a ha una disabilità ai sensi della L.104/92

Sì  No

● che mio/a figlio/a necessita di assistenza individuale per svolgere le attività previste nel SUMMER CLUB YOLK ALDO

Sì  No

Si fa presente che il SUMMER CLUB YOLK ALDO dispone di n. 2 figure OEPAC che possono garantire il rapporto 1 a 1. Nel caso in cui le richieste superino questo numero, si valuterà un sistema di turnazione al fine di garantire la maggiore partecipazione possibile.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di esercente la potestà genitoriale ovvero di tutore legale di \_\_\_\_\_, presa visione dell'informativa di cui sopra,

PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTO IL CONSENSO

Con riferimento alle finalità di cui al paragrafo 1, punto iii), promozione e divulgazione delle attività, dello scopo e dello svolgimento del Progetto, e promozione per progetti futuri, anche mediante realizzazione di riprese fotografiche e registrazioni audiovisive e relativa condivisione con finanziatori e partner, in accordo con gli scopi istituzionali del Titolare.

PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTO IL CONSENSO

Con riferimento alle finalità di cui al paragrafo 1, punto iv), all'invio di eventuali aggiornamenti tramite newsletter nei limiti e nel rispetto delle finalità come indicate nell'informativa sopracitata.

PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTO IL CONSENSO

Al trattamento delle categorie particolari di dati personali riferite al minore che siano necessarie per garantire la salute del minore medesimo nell'ambito della partecipazione al Progetto, così come precisato nel paragrafo 3 di cui sopra.

Luogo e data: .....

Firma

.....

**Appendice: Liberatoria per riprese fotografiche e audiovisive ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge n. 633 del 22 aprile 1941 (Legge sul diritto d'autore).**

Nell'ambito dello svolgimento delle attività connesse al Progetto, come già richiamato al paragrafo 1, punto iii), dell'informativa sulla privacy di cui sopra, si effettueranno riprese fotografiche e registrazioni audiovisive di soggetti minorenni ed è stato, pertanto, richiesto il consenso al conseguente trattamento di dati personali all'esercente la potestà genitoriale o tutore legale del minore (di seguito, per brevità il "Minore"). Tali registrazioni potranno essere oggetto di diffusione attraverso canali di comunicazione interna ed esterna (es. sito web del Titolare), fermo restando il divieto, di cui all'art. 2-septies, comma 8, del d.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di diffusione di dati relativi alla salute.

La diffusione della riproduzione fotografica e/o ripresa video – con modalità e in contesti tali da non pregiudicare la reputazione, dignità e decoro dell'interessato – avrà luogo per l'attuazione delle finalità istituzionali del Titolare.

Inoltre, le riprese audio-video che riguardano il Minore potranno essere condivise con finanziatori e partner che, in qualità di titolari del trattamento, le utilizzeranno per proprie finalità (es. pubblicazione sui social).

Tanto premesso, il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, nella qualità di esercente la potestà genitoriale o di tutore legale del Minore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di concedere ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge n. 633 del 22 aprile 1941 (Legge sul diritto d'autore) la suddetta autorizzazione agli utilizzi dell'immagine del Minore senza limitazioni, dovendosi quindi intendere la propria autorizzazione irrevocabilmente concessa per tutto il mondo e per tempo illimitato;
- Di rinunciare espressamente a qualsiasi corrispettivo a fronte dell'utilizzo dell'immagine del Minore;
- Di non avere comunque diritti o pretese a specifici utilizzi dell'immagine del Minore, essendo tali utilizzi una mera facoltà di Yolk;
- Di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata e di aver prestato il consenso per i trattamenti di cui al paragrafo 1, punto iii) della suddetta informativa.

Luogo e data: .....

Firma

.....