



Io sottoscritto/a

Residente a _____ in via _____ n. _____

telefono: _____ e-mail: _____

Chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a a "La Mia Estate in Montagna 2026"

DATI DEL MINORE INTERESSATO:

Nome e Cognome:

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____ provincia _____

INFORMAZIONI IMPORTANTI:

Intolleranze alimentari o allergie certificate (no gusti personali):

Eventuale assunzione di farmaci con relativo dosaggio e orari:

RECAPITI TELEFONICI:

MADRE:

PADRE:



AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI FOTO E VIDEO

Io sottoscritto/a
genitore/tutore del minore

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la realizzazione di fotografie e video del minore durante le attività del Campo estivo Organizzato da **Parco Donnortei s.n.c**, nonché la loro condivisione all'interno dei gruppi WhatsApp riservati ai genitori dei partecipanti e/o tramite comunicazioni private inerenti alle attività del campo e l'utilizzo e la pubblicazione di foto e video sui canali di comunicazione del Parco Donnortei, inclusi:

- Sito Web
- Pagine social
- Materiale promozionale cartaceo e digitale
- locandine, brochure e campagne pubblicitarie.

Le immagini saranno utilizzate esclusivamente per finalità informative, educative e promozionali connesse alle attività del campo estivo e dell'azienda, nel rispetto della dignità e della riservatezza del minore, ai sensi del regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente.

Il consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta.

Data:

Firma del genitore/tutore:



CONDIZIONI GENERALI E REGOLAMENTO:

A. Modalità di iscrizione

L'iscrizione dovrà essere effettuata compilando integralmente l'apposito modulo allegato. Il modulo dovrà essere compilato e firmato dal genitore, dal tutore legale o da chi ne fa le veci. La documentazione dovrà essere inviata tramite posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: campestivodonnortei@gmail.com

B. Quota di partecipazione

La quota di iscrizione al campo estivo a carico delle famiglie è di 320,00 euro e comprende 5 giorni in pensione completa + attività.

Si richiede inoltre il pagamento (IN CONTANTI) di 10,00 euro relativi al pagamento della polizza assicurativa nominativa per tutta la durata del campo estivo.

Per l'iscrizione è richiesto il pagamento anticipato della somma richiesta che dovrà essere versata tramite bonifico bancario al seguente conto corrente:

INTESTAZIONE: Parco Donnortei di Serusi & c. s.n.c.

IBAN: **IT61 R030 6917 3121 0000 0016 844**

BANCA: INTESA SAN PAOLO, FILIALE DI NUORO

CAUSALE: Iscrizione La Mia Estate in Montagna 2026 - nome del minore - nome del genitore

La contabile di pagamento del bonifico dovrà essere allegata al presente modulo prima dell'invio della documentazione tramite posta elettronica.

Le 10,00 euro in contanti dell'assicurazione nominativa potranno essere ritirate direttamente a mano il giorno dell'arrivo dei bimbi qui in azienda.



C. Obblighi del partecipante

Ogni partecipante dovrà attenersi all'osservanza delle regole di normale prudenza e diligenza e a quelle disciplinari e comportamentali specifiche fornite dall'organizzazione.

Il soggetto esercente la potestà parentale sul partecipante esonera fin da ora l'organizzazione da ogni o qualsiasi responsabilità in caso di mancata osservanza ed inadempienza ai sopra citati obblighi e regole.

L'organizzazione si riserva il diritto di sospendere il partecipante del campo estivo nell'ipotesi di mancato rispetto e violazione delle sopra citate regole.

D. Assistenza e assicurazione

L'agriturismo Parco Donnortei è coperto da idonea polizza assicurativa a tutela degli utenti partecipanti alle attività del campo estivo.

Le coperture assicurative previste sono:

- una polizza assicurativa generale dedicata all'azienda e alle attività svolte presso la struttura;
- una polizza assicurativa nominativa attivata per ciascun partecipante iscritto al campo estivo.

L'organizzazione è espressamente esonerata da responsabilità per eventuali danni derivanti da fatti imputabili in via esclusiva al partecipante, da caso fortuito, da forza maggiore o da circostanze che, secondo l'ordinaria diligenza professionale, non potevano essere ragionevolmente previste o evitate.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1. **Certificato medico dichiarante stato di buona salute**
2. **Copia del documento d'identità del minore**
3. **Copia della tessera sanitaria del minore**
4. **Ricevuta del pagamento**

DATA:

FIRMA DEL GENITORE O DEL TUTORE: