



**SCHEDA DI ISCRIZIONE
CAMPI ESTIVI RESIDENZIALI 2023
DA INVIARE ENTRO 15 GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DEL CAMPO A
crazylienza@liberisogni.org**

Nome e cognome (genitore)

.....

Nome e cognome (figlio/a)

Luogo e data di nascita (figlio/a)

.....

.....

Residenza in Via/Piazza

Città, CAP

.....

.....

Io sottoscritto autorizzo mio figlio/a a partecipare al CAMPO ESTIVO (barrare):

- Pachamama Dal 11 al 17 giugno (9-13 anni)
- La casa sull'albero Dal 19 al 25 giugno (9-13 anni)
- Arte e Natura Dal 3 al 9 luglio (9-13 anni)
- Together in the forest in inglese Dal 11 al 19 luglio (14-18 anni)
- Into the wild. Open camp in inglese Dal 21 al 19 luglio (14-18 anni)

DATA

FIRMA (genitore)

.....

.....

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

Art. 1 - Oggetto del contratto

a) Oggetto del presente contratto è la partecipazione alle esperienze estive, gestite da "Cooperativa Sociale Liberi Sogni Onlus" (denominata "LIBERI SOGNI"). b) Nel caso di minori partecipanti l'iscrizione deve essere effettuata da parte dell'esercitante la "potestà genitoriale", di seguito denominata "genitore/i". c) L'iscrizione si effettua con il versamento della quota nei modi e nei termini descritti. Le età di partecipazione segnalate, sono orientative e riferite al metodo educativo proposto, è responsabilità dei genitori stabilire l'età e la maturità idonea alla partecipazione.

Art. 2 - Conclusione del contratto.

Il contratto si considera concluso solo con il versamento della quota richiesta. L'organizzazione si riserva di annullare il soggiorno o modificare il programma proposto, per cause di forza maggiore, per esigenze tecniche, o per non raggiunto numero minimo di partecipanti. Le attività presentate nel materiale informativo sono a titolo esemplificativo e potranno essere sostituite da altre proposte. Solo in caso di totale annullamento, l'organizzazione ne darà comunicazione alla famiglia rimborsando esclusivamente quanto versato sino a quel momento.

Art. 3 - Recesso, penali e cessione del contratto.

Si intende come recessione l'impossibilità per qualsiasi motivo, o la mancata volontà, a partecipare.

- a) Il partecipante ha diritto di recedere dal contratto, senza alcuna penalità, dandone comunicazione entro un mese dell'inizio del turno al campo; da un mese all'inizio del turno, sarà trattenuto il 50% della quota dovuta. Nel caso di recesso avvenuto durante il soggiorno al campo, non sarà resa alcuna quota.
- b) In caso di sintomi riconducibili al Covid e in presenza di una temperatura corporea pari o superiore a 37,5 °C, sulla base di una valutazione di buon senso, procederemo con la messa in quarantena in uno spazio dedicato fornendo assistenza e comunicandolo alla famiglia fino al ritiro obbligatorio del minore dal campo da parte della stessa o suoi delegati. Il ritiro va realizzato entro fine giornata. In tal caso si prevede un rimborso forfettario di un terzo della quota giornaliera. Ad esempio se il minore viene ritirato il 4° giorno di campo, verrà rimborsato un terzo della quota giornaliera del 5°, del 6° e 7° giorno (corrispondente a 50 € per chi paga la quota intera di 350 €).
- c) Chi si trovasse nell'impossibilità di partecipare al campo, può cedere la prenotazione ad altra persona, purché questa soddisfi i requisiti e le condizioni richieste. Il cambio dovrà essere comunicato a LIBERI SOGNI almeno sette giorni prima dell'inizio del soggiorno e dovrà da questa essere accettato.

Art. 4 - Mancato saldo nei tempi previsti.

Il mancato versamento del saldo nei termini stabiliti dall'organizzazione comporta l'automatica risoluzione del contratto con perdita della quota di acconto versata e il conseguente venir meno del diritto di partecipazione all'esperienza.

Art. 5 - Dati personali, reperibilità.

a) Tutti i dati personali saranno utilizzati esclusivamente da "LIBERI SOGNI" secondo quanto consentito dal GDPR Regolamento 2016/679 e successive modifiche e solo in funzione delle attività della Cooperativa. I dati saranno custoditi con cura e riservatezza ed utilizzati per eventuali comunicazioni inerenti le iniziative della Cooperativa stessa. b) I genitori, dovranno comunicare a "LIBERI SOGNI" il recapito completo presso il quale siano sempre reperibili ai fini di essere interpellati in caso di necessità. In caso di inosservanza o di irreperibilità le decisioni prese da "LIBERI SOGNI", anche in caso di urgente necessità, saranno considerate valide e riconosciuti gli eventuali esborsi.

Art 6 - Foto e video

Eventuali fotografie, scritti e disegni dei partecipanti potranno essere utilizzati per gli scopi sociali di "LIBERI SOGNI" e per pubblicazioni varie senza specifica autorizzazione sempre nel rispetto della dignità della persona.

Nel caso non si desideri apparire sui canali di comunicazione della Cooperativa si prega di darne esplicita

comunicazione per email.

Art. 7 - Visite, ritiro ospiti minori, telefonate.

L'ingresso dei familiari, o conoscenti, non è permesso durante i periodi di soggiorno. Eventuali visite necessarie, saranno consentite dopo preventivo accordo con LIBERI SOGNI. Nel caso in cui sia richiesto a fine soggiorno, l'esclusivo riaffido del minore al genitore/i, è richiesta una specifica segnalazione scritta. In caso contrario i genitori esonerano espressamente LIBERI SOGNI da ogni responsabilità a riguardo, autorizzandola a consegnare il minore alla persona presente al ritiro, da lui riconosciuta e accettata. Durante le esperienze residenziali gli ospiti minori potranno comunicare con i familiari una volta al giorno attraverso i telefoni degli educatori. I partecipanti possono portare il proprio telefono ma non è necessario.

Art. 8 - Assicurazione.

I partecipanti al campo sono coperti da assicurazione RC. Le condizioni assicurative sono disponibili su specifica richiesta.

Art. 9 - Furti e smarrimenti.

Nessuna responsabilità compete a LIBERI SOGNI ed ai suoi corrispondenti per qualsiasi danno alle cose, per perdite di oggetti personali, furti durante il soggiorno.

Art. 10 - Assistenza specifica.

Nel caso di problemi fisici e/o alimentari, psicologici, o malattie, non compatibili con i luoghi e/o la proposta, e dove occorra un'assistenza di particolare attenzione o trattamento, i genitori dovranno darne comunicazione scritta al momento della prenotazione. "LIBERI SOGNI" manifesta la disponibilità ad ospitare e gestire situazioni particolarmente sensibili, ma si riserva la facoltà di non accettare la partecipazione a fronte di problemi di difficile o impossibile gestione, anche se insorti o sopravvenuti successivamente all'iscrizione o comunque non segnalati in tempo utile. In questi casi sarà a discrezione dell'organizzazione stabilire l'eventuale restituzione degli importi già versati.

Art. 11 - Adesione al programma, comportamento degli ospiti.

a) Gli adulti, le famiglie e i genitori dei minori iscritti, aderiscono senza riserve al programma proposto e al metodo socio-educativo applicato, descritto sul sito www.liberisogni.org/campiestivi e illustrato negli incontri di presentazione, esonerando "LIBERI SOGNI" da ogni responsabilità. b) I partecipanti dovranno seguire le regole di convivenza che saranno loro proposte, nel rispetto della normativa Anti-Covid in vigore nelle date di realizzazione del campo. In caso di reato, comportamento scorretto, convivenza ritenuta impossibile con gli altri ospiti, la Cooperativa avrà la facoltà di prendere i provvedimenti che più ritiene opportuni, compresa l'interruzione della presenza al campo. In caso di minori verrà data comunicazione ai genitori. c) "LIBERI SOGNI" si riserva il diritto di addebitare le spese per rotture, imbrattamenti o altri danni causati a cose e/o persone dal partecipante.

Art. 12 - Reclami.

Eventuali reclami devono essere comunicati e motivati per iscritto a "LIBERI SOGNI" entro dieci giorni dopo il termine del campo.

Art. 13 - Responsabilità dell'Organizzazione.

La responsabilità dell'Organizzazione nei confronti dei minori, degli ospiti, delle cose di proprietà, sono regolate dalle leggi nazionali ed europee.

Art. 14 - Foro competente.

Per le controversie dipendenti dal presente contratto che dovessero insorgere fra le parti in ordine all'applicazione, interpretazione ed esecuzione del contratto stesso, sarà competente il Foro di Milano. Di comune accordo si potrà ricorrere ad un Collegio Arbitrale composto di tanti arbitri quante sono le parti in causa, più un Presidente nominato dagli arbitri designati o, diversamente, dal Presidente del Tribunale di Milano. Il Collegio Arbitrale deciderà ritualmente e secondo diritto, previo tentativo di conciliazione.

Dichiaro di approvare integralmente le condizioni generali di partecipazione.

Firma per accettazione della potestà genitoriale o del referente:

data

GDPR Regolamento 2016/679- Tutela della privacy - I suoi dati sono trattati e conservati in forma automatizzata al solo fine di prestare il servizio in oggetto e per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Il conferimento di dati è facoltativo: in mancanza tuttavia, non potremo dar corso al servizio. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Potrà esercitare i diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento...) rivolgendosi alla Cooperativa Sociale Liberi Sogni Onlus, titolare e responsabile del trattamento, Via San Carlo 13 - 23801 Calolziocorte (LC) - 0341611332 - liberisogni@gmail.com. Per leggere l'informativa sulla privacy completa: <http://www.liberisogni.org/cookie-privacy>

Firma per accettazione della potestà genitoriale o del referente:

Data

**SCHEDA SANITARIA DI AUTOCERTIFICAZIONE
A CURA DELLA FAMIGLIA o DEL TUTORE**

SE DOVESSERO ESSERCI VARIAZIONI LA FAMIGLIA/TUTORE
E' TENUTA A DARNE COMUNICAZIONE ENTRO L'INIZIO DEL CAMPO A
3388320983- crazylienza@liberisogni.org

DATI MINORE/I

NOME

COGNOME

INDICARE EVENTUALI:

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Diete specifiche _____

Terapie in corso (compilare solo se sono terapie che seguirà anche durante il campo):

O NO O SI, specificare tipo e posologie O Gestite autonomamente

Vaccino antitetanico - Indicare data dell'ultimo richiamo.....

Data

Firma

.....

.....

Chiediamo di segnalare qualsiasi situazione particolare sul minore per poter garantire interventi mirati

