

Centro Arrampicata Estivo

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

in qualità di responsabile e a conoscenza delle condizioni del servizio riportate di seguito, chiede l'ammissione al Centro Arrampicata Estivo del minore

cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ prov _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

Intolleranze alimentari e/o allergie: _____

Per comunicazioni urgenti contattare: _____

Scelta periodo, barrare i riquadri che interessano:

Settimana dal 14/06 al 18/06	Settimana dal 21/06 al 25/06	Settimana dal 28/06 al 02/07	Settimana dal 05/07 al 09/07
Settimana dal 12/07 al 16/07	Settimana dal 19/07 al 23/07	Settimana dal 26/07 al 30/07	Settimana dal 02/08 al 06/08
	Settimana dal 16/08 al 20/08	Settimana dal 23/08 al 27/08	Settimana dal 30/08 al 03/09

CONDIZIONI DEL SERVIZIO

L'attivazione del servizio è subordinata a un numero minimo d'iscritti per settimana. Nel caso non venga raggiunto tale numero minimo si procederà o all'inserimento in un altro periodo o al rimborso di quanto versato. Il programma delle attività indoor e outdoor può essere modificato a giudizio insindacabile di IL DADO s.r.l.

Le quote versate per le attività outdoor che non potessero essere svolte per decisione di IL DADO s.r.l. verranno rimborsate.

Non saranno restituite le quote di frequenza in caso di mancata fruizione delle attività salvo ciò sia dovuto a motivazioni sanitarie documentate da certificato medico.

La richiesta di rimborso deve essere presentata non oltre due settimane dalla conclusione delle attività richieste.

L'iscrizione si intende accettata con il versamento a saldo per le attività richieste 10 giorni prima dell'inizio delle stesse.

- Si richiede **copia del documento d'identità del genitore** intestatario del contratto.
- Si richiedono eventuali documenti relativi a certificati medici per medicinali necessari al minore e relative istruzioni di utilizzo (solo se il minore ne ha necessità)
- Certificato medico per attività sportiva non agonistica

ORARI

Accoglienza ragazzi: dalle 8,00 alle 8,30

Uscita dalle attività: dalle 16:30 alle 17:00

NOTA 1: per ingresso anticipato sovrapprezzo + € 5,00 a bambino a giornata.

NOTA 2: gli ingressi dopo le ore 8:30 devono essere comunicati prima di tale orario.

COSTI E SERVIZI INDOOR

Il costo per partecipante, per le attività del Centro:

1 settimana	€ 140,00
2 settimane	€ 280,00
3 settimane	€ 410,00 (-10 €)
4 settimane	€ 530,00 (-30 €)

- Sconto di 10€ per fratelli/sorelle

Alla prenotazione è richiesta una caparra di € 50,00 per partecipante.

La quota comprende: istruttori qualificati, materiale tecnico per le diverse attività, assicurazione infortuni.

L'equipaggiamento obbligatorio per le attività indoor comprende: infradito e scarpe da ginnastica **(per uso esclusivo in palestra), gel disinfettante, 2 mascherine igieniche**, calzini in cotone, un cambio completo, una borraccia (anche in attività indoor)

COSTI E SERVIZI OUTDOOR

Il costo per partecipante, per le escursioni, è di € 40 a uscita. Alla prenotazione è richiesta una caparra di 15€ per partecipante.

La quota comprende: istruttori qualificati, trasporto, materiale tecnico per le diverse attività, assicurazione infortuni.

L'equipaggiamento **obbligatorio** per le escursioni comprende: pantaloni comodi lunghi, K-Way, scarponcini, 1 paio di scarpe da ginnastica usate, 1 paio di calzini in neoprene, 1 cambio di vestiti extra(in caso di pioggia), asciugamani, ombrello, zainetto per escursione.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Cognome e nome _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente a _____ prov _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

Il richiedente l'ammissione al Centro Arrampicata Estivo dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali esclusivamente per le informazioni del servizio richiesto e con il divieto di comunicazione o diffusione a terzi ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D. lgs. n.196/2003.

Luogo e data

Firma leggibile

Il richiedente l'ammissione al Centro Arrampicata Estivo dichiara di acconsentire alla realizzazione di foto e video dell'iscritto durante le attività ai fini esclusivi di utilizzo e pubblicazione negli strumenti di comunicazione di IL DADO s.r.l.

Luogo e data

Firma leggibile

E-mail per invio documentazione: il.dado.boulder@gmail.com

Conto bancario: IT47F0604561110000005001732





REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA

TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, e residente in _____
C.F. _____ in qualità di responsabile del servizio per l'infanzia e l'adolescenza
_____ sito in _____

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, e residente in _____
C.F. _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di
_____, nato/a a _____ il
_____, e residente in _____ C.F.
_____ che frequenterà il suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA SOPRA MENZIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

- evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
- rientrare prontamente al proprio domicilio,
- rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo allontanamento del minore, a cura del genitore o altro adulto responsabile, invitandolo a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- di essere consapevole che la frequente del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio per l'infanzia e l'adolescenza di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare:
 - delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, il gestore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Allegato 2 all'Ordinanza n. 55 del 29 maggio 2020



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di visto giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del servizio
per l'infanzia e l'adolescenza
