

## MODULO DI ISCRIZIONE AL SUMMER CAMP DI HELEN DORON® ENGLISH ASCOLI PICENO

Sottoscrivendo il presente modulo, il Genitore richiedente dichiara di conoscere il **Programma** e di accettarne tutte le condizioni. Il Genitore richiedente dichiara inoltre di accettare che: 1) L'inserimento del/della proprio/a figlio/a nel gruppo più adeguato per i corsi di inglese è decisione dello staff didattico di Helen Doron® English Ascoli Piceno; 2) L'inserimento del/della proprio/a figlio/a nel gruppo più adeguato per i corsi di nuoto è decisione dello staff istruttori di Hotel Casale; 3) L'Organizzazione non è responsabile di eventuali smarrimenti o scambi di effetti personali dei partecipanti.

### Dati del genitore richiedente

Nome e Cognome	
Indirizzo	
CAP e città	
Tel. / Cell.	
E-mail	
C.F. / P.IVA	

### Dati del partecipante al Camp

	Primo/a figlio/a	Secondo/a figlio/a
Nome e Cognome		
Data di nascita		
Intolleranze alimentari/allergie		
Precedenti esperienze con l'inglese		
Precedenti esperienze con il nuoto		

### Periodo e quota di iscrizione

Quali settimane scegli?	<input type="checkbox"/> Week 1 (da lunedì 20 giugno a venerdì 24 giugno)	Quota di iscrizione: € 160 a settimana
	<input type="checkbox"/> Week 2 (da lunedì 27 giugno a venerdì 1 luglio)	
	<input type="checkbox"/> Week 3 (da lunedì 4 luglio a venerdì 8 luglio)	
	<input type="checkbox"/> Week 4 (da lunedì 11 luglio a venerdì 15 luglio)	

### Modalità di pagamento

L'iscrizione si considera confermata al versamento della quota di partecipazione **da saldare almeno 15 giorni prima** dall'inizio della settimana desiderata.

Barrare la modalità di pagamento scelta fra:

<input type="checkbox"/> <b>Bonifico bancario</b>	<b>IBAN: IT23 U030 1503 2000 0000 5935 853</b> intestato a <b>Cristina Piccioni</b> <b>Causale: Camp 2022 - nome e cognome partecipante/i – Settimana/e 1/2/3/4</b> La copia del bonifico deve essere inviata all'indirizzo e-mail <a href="mailto:ascoli@helendoron.com">ascoli@helendoron.com</a> o consegnata in Segreteria all'atto della sottoscrizione del modulo.		
<input type="checkbox"/> <b>Pagamento in Segreteria solo su appuntamento</b> Helen Doron® English, Viale Benedetto Croce 79, Ascoli Piceno (cell. 347.0046191)	<input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> assegno	<input type="checkbox"/> contanti

### Liberatoria Uso Media

Il/La sottoscritto/a in qualità di Genitore richiedente (o di chi ne fa le veci) autorizza Cristina Piccioni a effettuare foto e video del minore e a utilizzarli per i seguenti scopi: 1) Documentazione didattica; 2) Pubblicità offline (volantini, locandine, posters, manifesti), e online (siti web: [www.helendoron.it/ascoli](http://www.helendoron.it/ascoli); [www.helendoron.it](http://www.helendoron.it); [www.helendoron.com](http://www.helendoron.com); social media ufficiali correlati ai suddetti siti: Facebook, Instagram, YouTube, Google+, LinkedIn, TikTok; e-mail: Newsletter di Helen Doron® English Ascoli Piceno).

- Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.
- La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

SÌ  NO Firma \_\_\_\_\_

### Consenso al Trattamento dei Dati Personali (GDPR - Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_