

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____
 cell. _____ e-mail _____
 nato/a a _____ il _____ residente a _____
 in Via _____ n. _____ CAP _____
 C.F. _____

Chiede

l'iscrizione alle attività del **Centro Estivo 2024** del/la proprio/a figlio/a

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Nato/a	il
Residente a	CAP
In Via	n.

Nelle seguenti settimane:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dal 10 giugno al 14 giugno | <input type="checkbox"/> dal 17 giugno al 21 giugno |
| <input type="checkbox"/> dal 24 giugno al 28 giugno | <input type="checkbox"/> dal 01 luglio al 05 luglio |
| <input type="checkbox"/> dal 08 luglio al 12 luglio | <input type="checkbox"/> dal 15 luglio al 19 luglio |
| <input type="checkbox"/> dal 22 luglio al 26 luglio | <input type="checkbox"/> dal 29 luglio al 02 agosto |

con le seguenti modalità: (barrare con una crocetta)

SOLO MATTINA 8.00 - 12.30	SOLO MATTINA CON PRANZO 8.00 - 14.00	INTERA GIORNATA CON PRANZO 8.00 - 17.30
€. 60,00 x n. ___ settimane €. _____ Iscrizione €. 20,00	€. 100,00 x n. ___ settimane €. _____ Iscrizione €. 20,00	€. 130,00 x n. ___ settimane €. _____ Iscrizione €. 20,00

Barrare con una crocetta

- Richiesta di entrata anticipata alle 7.30
 Richiesta di uscita posticipata alle 18.00

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e
dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informare che i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Il Titolare del trattamento è la Polisportiva San Marco, nella persona del legale rappresentante pro tempore Sig. Alide Bigliardi. I dati personali del sottoscrittore e/o del minore, forniti al momento dell'iscrizione alle attività sportive della Polisportiva San Marco, saranno trattati in forma automatizzata e manuale, esclusivamente per consentire la partecipazione all'attività sportiva e permettere alla Polisportiva San Marco di svolgere le attività di segreteria ed amministrazione conseguenti.

Il conferimento dei dati personali è facoltativo; tuttavia, il mancato, inesatto o parziale conferimento dei dati personali impedirà la partecipazione del sottoscrittore e/o del minore alle attività sportive.

Al fine di consentire la partecipazione alle attività sportive, Polisportiva San Marco potrà richiedere dati personali relativi alla salute e potrà acquisire, nel corso delle attività, ulteriori dati personali sensibili in occasione di eventuali operazioni di assistenza. Tali dati sensibili saranno conservati per il tempo strettamente necessario, come previsto dalle attuali disposizioni sportive e legislative, e potranno essere comunicati esclusivamente qualora fosse necessario perché imposto dalla legge o da un regolamento, agli organismi sanitari competenti.

Il conferimento dei dati sensibili di natura medica è obbligatorio; pertanto, il mancato, parziale o inesatto conferimento impedisce al sottoscrittore e/o al minore di partecipare alle attività sportive.

I dati personali saranno comunicati a Enti di promozione sportiva e federazioni sportive del CONI, a cui la Polisportiva San Marco è affiliata, per finalità di tesseramento ed assicurativi; il rifiuto del consenso al trasferimento per lo scopo suindicato non consente l'iscrizione all'attività sportiva. Non sono contemplate altre forme e/o possibilità di trasferimento dei dati personali.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare, come previsto dal GDPR 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e/o la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- chiede al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo della sede legale.

Data _____

Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> esprimo il consenso | al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati |
| <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso | come categorie particolari di dati; |
| <input type="checkbox"/> esprimo il consenso | alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici o |
| <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso | società di natura privata per le finalità indicate; |
| <input type="checkbox"/> esprimo il consenso | al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali |
| <input type="checkbox"/> non esprimo il consenso | come indicati nell'informativa; |

Firma



Centro Estivo

DIRITTO ALL'IMMAGINE : CONSENSO ALL'UTILIZZO (Cod.Civile Art. 10 – LEGGE 633/41 artt. 96-97)

In riferimento alle disposizioni citate e riportate integralmente in calce alla presente, si autorizza espressamente:

- a) l'utilizzo delle immagini, di qualunque tipo e formato, dell'attività di "Estate Sport" e per la promozione dell'attività stessa;
- b) l'utilizzo delle immagini, singole e/o di gruppo, per la redazione di comunicati stampa inerenti l'attività di "Estate Sport";
- c) la pubblicazione delle stesse, singole e/o di gruppo, a supporto di inserti redazionali sul sito del Comune di Boretto e delle altre associazioni sportive coinvolte nel progetto;
- d) l'utilizzo delle immagini anche oltre il periodo di partecipazione alle attività di "Estate Sport", per la promozione di analoghe iniziative.

Si dichiara inoltre che l'autorizzazione all'utilizzo delle immagini, per le finalità sopra dichiarate, è rilasciata a titolo completamente gratuito.

data

(firma)

Codice Civile – Titolo I° - Art. 10

Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni.

Legge 633/1941 "Legge sulla protezione del diritto d'autore" Art. 96

Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa, salve le disposizioni dell'articolo seguente.

Dopo la morte della persona ritrattata si applicano le disposizioni del 2°, 3° e 4° comma dell'art.93.

Legge 633/1941 "Legge sulla protezione del diritto d'autore" Art. 97

Non occorre il consenso della persona ritrattata quando la riproduzione dell'immagine è giustificata dalla notorietà o dall'ufficio pubblico coperto, da necessità di giustizia o di polizia, da scopi scientifici, didattici o culturali, o quando la riproduzione è collegata a fatti, avvenimenti, cerimonie di interesse pubblico o svoltisi in pubblico.

Il ritratto non può tuttavia essere esposto o messo in commercio, quando l'esposizione o messa in commercio rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione od anche al decoro della persona ritrattata.

SCHEDA SANITARIA PER MINORI

COGNOME	NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	TELEFONO
MEDICO CURANTE	AUSL
	TELEFONO

VACCINAZIONI - MALATTIE PREGRESSE

Difterite	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>		
Diphtheria		No <input type="checkbox"/>		
Tetano	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>		
Tetanus		No <input type="checkbox"/>		
Poliomielite	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>		
Poliomyelitis		No <input type="checkbox"/>		
Epatite B	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Hepatitis B		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Pertosse	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Pertussis		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Emofilo b	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Haemophilus b		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Morbillo	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Measles		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Parotite	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Mumps		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Rosolia	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Rubella		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Varicella	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Varicella		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Pneumococco	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Pneumococcal		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>
Meningococco C	Vaccinato - vaccinated	Sì - Yes <input type="checkbox"/>	Malattia pregressa -	Sì - Yes <input type="checkbox"/>
Meningococcal C		No <input type="checkbox"/>	Previous disease	No <input type="checkbox"/>

ALLERGIE

Specificare	
Farmaci	
Pollini	
Polveri	
Muffe	
Punture di insetti	

Intolleranze alimentari: _____

Altro: _____

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto:

Data

Firma



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI SENZA ACCOMPAGNATORI

Il sottoscritto esercente la patria potestà di
....., iscritta/o a "Estate Sport 2024 – Centro Estivo", firmando
la presente dichiarazione si impegna ad assumere direttamente, o tramite persona delegata, la vigilanza sul
minore sopra indicato al termine dell'attività giornaliera del Centro Estivo, all' uscita dall' area di pertinenza
del Centro Estivo.

Ad integrazione di quanto su detto:

- 1) dichiara di essere consapevole che, al di fuori degli orari del Centro Estivo, la vigilanza ricade interamente
sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
- 2) dichiara di essere impossibilitato a garantire all'uscita del Centro Estivo la presenza di un genitore;
- 3) dichiara di essere impossibilitato a garantire all'uscita del Centro Estivo la presenza di una persona
appositamente delegata;
- 4) dichiara che il minore sopra indicato conosce il percorso casa palestra e lo ha già percorso
autonomamente senza accompagnatori;

Si autorizza

in caso di impossibilità a prelevare direttamente il minore al termine dell'attività giornaliera del Centro
Estivo, l'uscita autonoma del minore dall' area di pertinenza del Centro Estivo.

Contestualmente dichiara di sollevare gli Istruttori ed i responsabili del Centro Estivo da ogni
responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine delle attività
(ovvero dopo il termine temporale di inizio e fine lezione e dopo il termine spaziale della soglia del
cancello d'uscita).

Luogo e data _____

(firma)

MODALITA' DI COMPILAZIONE DEI MODULI DI "ESTATE SPORT 2024"

SCHEDA ANAGRAFICA

E' richiesta l'indicazione di numeri telefonici ed e-mail di riferimento per eventuali necessità di contatto. Si precisa che il sottoscrittore del modulo di iscrizione sarà anche l'intestatario dell'eventuale certificazione per la richiesta del contributo regionale.

MODULO PRIVACY

Si richiede, per completare l'iscrizione, di barrare le caselle "esprimo il consenso"; in caso di rifiuto non potrà essere accettata l'iscrizione per l'impossibilità di formalizzare tesseramento e assicurazione.

DIRITTO ALL'IMMAGINE

La mancata riconsegna della scheda firmata comporta l'esclusione del partecipante al Centro Estivo dalle foto, sia di gruppo che di singole attività, che saranno pubblicate sul sito della Polisportiva e delle pagine social aggregate.

GRUPPI DI ATTIVITA'

E' prevista la formazione di 4 gruppi così suddivisi:

Gruppo "A"	classe 1° Primaria	Gruppo "B"	classe 2° Primaria
Gruppo "C"	classi 3°/4° Primaria Scuola Media	Gruppo "D"	classi 4°/5° Primaria +

Questa suddivisione è puramente teorica e dovrà necessariamente tener conto delle iscrizioni pervenute, con possibilità di raggruppare diversamente i partecipanti; obiettivo prioritario sarà la composizione di gruppi il più possibile omogenei, sia per età che capacità motorie. Si prevede l'accettazione di un massimo di 60/70 iscrizioni settimanali.

INGRESSO AL CENTRO ESTIVO E RITIRO A FINE ATTIVITA'

L'accesso al Centro Estivo è da Via Firenze, per evitare pericolosi assembramenti in Via Trieste. Si richiede di rispettare l'orario di ingresso per evitare ritardi nell'inizio dell'attività, prevista per le 8.30. Si chiede analogo rispetto per l'orario massimo di ritiro dei partecipanti (ore 13.00 e 18.00). Particolari esigenze di ritiro anticipato devono essere rappresentate e concordate con i responsabili del Centro Estivo. Si può autorizzare il/la proprio/a figlio/a per l'uscita autonoma dal Centro Estivo previa sottoscrizione della prevista liberatoria.

KIT "ESTATE SPORT"

Al momento dell'iscrizione viene fornito, ad ogni iscritto, il Kit composto da t-shirt, sacca e cappellino.

CONTRIBUTO REGIONALE E DETRAIBILITA'

"Estate Sport 2024" aderisce al progetto della Regione Emilia Romagna con la possibilità di poter usufruire, per chi rientra in determinati parametri, di contributi per la frequenza.

Come previsto dalla normativa fiscale in vigore, la frequenza di un campo estivo non rientra tra le detrazioni previste per le dichiarazioni dei redditi.

PAGAMENTI

Il pagamenti dell'iscrizione e della frequenza possono essere effettuati nei seguenti modi: presso la sede del Centro Estivo in contanti e/o carta di debito/credito (wi-fi permettendo); con bonifico bancario intestato a Polisportiva San Marco IBAN it67i 02008 66170 000100166664.

PROLUNGAMENTO DELL'ISCRIZIONE

La richiesta di prolungare la frequenza deve essere presentata entro il giovedì precedente alla settimana richiesta; sarà possibile accoglierla solo fino al raggiungimento del numero massimo di iscritti ammessi.