

# ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2023



I sottoscritti (fornire nome, cognome e generalità di entrambi i genitori o del tutore legale)

Nome: \_\_\_\_\_  
Cognome: \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Documento di identità tipo \_\_\_\_\_  
Numero \_\_\_\_\_  
Luogo e data di rilascio \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Cognome: \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Documento di identità tipo \_\_\_\_\_  
Numero \_\_\_\_\_  
Luogo e data di rilascio \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/esercanti la potestà genitoriale del minore, di seguito identificato:

Nome: \_\_\_\_\_  
Cognome: \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
Domiciliato a: \_\_\_\_\_  
In via/piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Ne chiedono l'iscrizione e ne autorizzano la partecipazione al summer camp organizzato da Acquafresca Sport Center - asd, per il periodo

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 12/16 giugno 2023 | <input type="checkbox"/> 03/07 luglio 2023 | <input type="checkbox"/> 24/28 luglio 2023  | <input type="checkbox"/> 14/18 agosto 2023  |
| <input type="checkbox"/> 19/23 giugno 2023 | <input type="checkbox"/> 10/14 luglio 2023 | <input type="checkbox"/> 30 lug/04 ago 2023 | <input type="checkbox"/> 21/25 agosto 2023  |
| <input type="checkbox"/> 26/30 giugno 2023 | <input type="checkbox"/> 17/21 luglio 2023 | <input type="checkbox"/> 07/11 agosto 2023  | <input type="checkbox"/> 28 ago/1 sett 2023 |
|  |  |   | <input type="checkbox"/> 04/08 sett. 2023   |

A tal fine dichiarano di conoscere ed accettare il programma del camp, così come riportato sul volantino dell'associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

# ALTRE INFORMAZIONI UTILI



Eventuali allergie o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Eventuali medicinali che il minore deve assumere: \_\_\_\_\_

Altre informazioni riguardo il minore che si ritiene utile segnalare agli organizzatori:

Persone da contattare in caso di emergenza:

Nome: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa estesa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, i sottoscritti dichiarano di averla visionata e ai sensi degli artt. 6 e 9 del medesimo Regolamento e prestano consenso obbligatorio al trattamento dei dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità specificate al punto 5) della stessa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione, ad esclusione dei dati relativi alla salute;

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

## UTILIZZO DI FOTO E VIDEO

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dagli istruttori durante le attività organizzate dall'Associazione, i sottoscritti con la presente autorizzano a titolo gratuito, senza limiti di tempo, alla pubblicazione e/o diffusione delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione sportiva dilettantistica Acquafresca, sulla pagina Facebook, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione e social network, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'associazione e prendono atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente didattico, informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_