

ISCRIZIONE SUMMER CAMP



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 _____

Nome: _____
Cognome: _____
Luogo di nascita: _____
Data di nascita: _____
Documento di identità tipo _____
Numero _____
Luogo e data di rilascio _____

in qualità di genitori/esercenti 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 - associazione sportiva dilettantistica, per il periodo

- | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 14/18 giugno 2021 | <input type="checkbox"/> 05/09 luglio 2021 | <input type="checkbox"/> 26/30 luglio 2021 | <input type="checkbox"/> 16/20 agosto 2021 |
| <input type="checkbox"/> 21/25 giugno 2021 | <input type="checkbox"/> 12/16 luglio 2021 | <input type="checkbox"/> 02/06 agosto 2021 | <input type="checkbox"/> 23/27 agosto 2021 |
| <input type="checkbox"/> 28/02 luglio 2021 | <input type="checkbox"/> 19/23 luglio 2021 | <input type="checkbox"/> 09/13 agosto 2021 | |

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:

prestano consenso obbligatorio al trattamento dei dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità specificate la 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 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, 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 di carattere 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 _____