

SPORTING CLUB 2000 – SCHEDA ISCRIZIONE ATTIVITÀ ESTIVE

ATTIVITÀ SCELTE: *Centri Estivi Sportivi Giugno Divertilandia* *Centri Estivi Sportivi Luglio con Piscine e AcquaPark*

DATI PERSONALI

COGNOME: **NOME:**

NATO/A: **PROV:** (.....) **IL:**/...../.....

RESIDENTE A: **PROV:** (.....) **C.A.P.:**

INDIRIZZO: **N°:**

TEL. ABITAZ.: **TEL. CELL.:** (**.....)

TEL. ALTERN.: (*.....) **ALTRO TEL.:** (*.....)

@mail: **NOTE PERSONALI:**

* Ufficio, Nonni paterni, Nonni materni, Altro: specificare
** Personale, Babbo, Mamma, Altro: specificare

AUTORIZZAZIONE PER AUTOMEZZI E PER TORNARE A CASA DA SOLO (Per figlio/a se minorenne)

Autorizzo gli organizzatori sia ad accompagnare mio figlio/a che a farlo accompagnare da altre persone con automezzi pubblici o privati nelle varie escursioni, attività o tornei ----->> **SI** **NO**

Autorizzo gli istruttori a permettere a mio figlio/a di tornare a casa da solo ----->> **SI** **NO**

Autorizzo gli istruttori a permettere a mio figlio/a di tornare a casa accompagnato/a da:
cognome..... nome..... e/o cognome..... nome.....

ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI ASSICURATIVE, AUTORIZZAZIONE PER FOTO E FILMATI, DICHIARAZIONE PER LA TUTELA DELLA PRIVACY (Personale o per il figlio/a se minorenne)

Io sottoscritto/a **genitore di**
anche a nome e per conto del coniuge o di altri soggetti a cui la legge riconosce potestà sul minore, i quali sono a conoscenza del contenuto della presente nota e ne condividono la sottoscrizione

dichiaro di essere a conoscenza delle condizioni assicurative garantite dalla tessera dell'Ente di promozione sportiva o della federazione per cui ho sottoscritto (C.S.I. - F.I.P.A.V. - ALTRO:), di esonerare da ogni responsabilità l'A.S.D. Sporting Club 2000 e di non rivalermi per nessun motivo verso il Presidente e tutti i componenti del Consiglio, di non voler contrarre una assicurazione personale che garantisca a me, a mio figlio/a (in caso di figli minorenni) o a terze persone massimali maggiori o condizioni assicurative diverse e di assumere personalmente tutte le responsabilità al di fuori della copertura assicurativa, derivanti da infortunio personale o provocato a terzi.

autorizzo con la presente a farmi sia filmare che fotografare ed a filmare e fotografare mio figlio/a (in caso di figli minorenni) e ad utilizzare questi dati, filmati ed immagini su supporti, sia cartacei che informatici, in pubblicazioni e documentazioni di pubblica consultazione. Il sottoscritto altresì dichiara che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

autorizzo l'Associazione A.S.D. SPORTING CLUB 2000 con sede in Asciano (SI) al trattamento dei dati (Legge 31 dicembre 1996 n. 675 - Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR) - Regolamento UE 2016/679) per compiere le operazioni necessarie allo svolgimento dell'attività ginnico-sportiva, assicurativa ed organizzativa, nonché per quanto già autorizzato sopra. Il consenso viene autorizzato anche in relazione ai dati che potrebbero essere portati a conoscenza di terzi per lo svolgimento dell'attività. Il trattamento dei dati verrà effettuato tramite mezzi informatici e manualmente. Restano salvi i diritti così come previsto dall'art. 13 della L. 675/96 allegato alla presente. Responsabile del trattamento è Gianpaolo Lucatti. La riservatezza dei dati raccolti è garantita da idonee misure di sicurezza. Il diniego del consenso o la mancata sottoscrizione del presente documento comporteranno l'impossibilità di espletare l'attività sopra riportata. Per accedere ai Suoi dati personali, rettificarli se inesatti, cancellarli o limitarne il trattamento, scrivere a sportingclub2000@gmail.com

Firma:

L'iscrizione si ritiene conclusa al momento del pagamento della quota prevista; eventuali lezioni o giornate perse non potranno essere recuperate e qualora l'iscritto si ritiri dal corso non ha diritto al rimborso della quota versata.

La presente scheda è stata letta, compilata, ed accettata in tutte le sue parti, mediante apposizione di firma.

data:/...../..... || ||

Firma Atleta

Firma Genitore (per figlio/a minorenne)