

MODULO ISCRIZIONE "SUMMER CAMP 2019"
CENTRO EDUCATIVO LUDICO SPORTIVO

GENERALITA' MINORE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A _____

_____ IN _____ N° _____

CITTÀ _____ (____) C.A.P. _____

GENERALITA' DEL GENITORE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL ____/____/____ RESIDENTE A _____

_____ IN _____ N° _____

CITTÀ _____ (____) C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO 1 (_____) _____

RECAPITO TELEFONICO 2 (_____) _____

RECAPITO TELEFONICO 3 (_____) _____

Il sottoscritto/a

esercitante la potestà genitoriale sul minore, con la firma del presente modulo, chiede al Consiglio Direttivo dell'**UISP TERRITORIALE DI CAGLIARI** di accettare come socio ordinario il proprio figlio/a, l'iscrizione all'associazione include il tesseramento alla UISP in qualità di ATLETA. Lo stesso conferisce inoltre il consenso alla UISP "Unione Italiana Sport per Tutti" e al trattamento dei dati ivi immessi, di essere a conoscenza, accettare le coperture assicurative di seguito esposte.

Coperture assicurative - Tessera G: è riservata agli iscritti che non abbiano compiuto il 16°anno di età: Invalidità permanente: tabella lesioni € 80.000,00 (franchigia 5-7%) - Morte € 80.000,00 - Morte per evento grave (infarto, ictus provocato da emorragia cerebrale, trombosi cerebrale, embolia o rottura da aneurisma) € 40.000,00 - Indennità gg. da ricovero € 26,00 (max 60 gg. esclusi i primi tre) – RCT 400.000,00 (franchigia € 300.00 per ogni sinistro limitatamente ai danni a cose. Limitatamente alle lesioni personali in caso di sinistro che coinvolga due o più atleti impegnati in allenamento o gara trova applicazione una franchigia di € 3.000,00).

Rispetto delle disposizioni statutarie

il sottoscritto dichiara di conoscere lo Statuto dell'Associazione, scaricabile dal sito internet www.uisp.it/cagliari, e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le delibere degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione, nonché il codice etico e il regolamento che disciplina il "CENTRO LUDICO EDUCATIVO SPORTIVO".

INOLTRE

AUTORIZZA NON AUTORIZZA a effettuare **riprese fotografiche** o **video** del proprio figlio/a durante le attività e/o gare le cui immagini saranno utilizzate solo per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa e multimediali nelle pagine social di "UISP Cagliari" e nel sito internet ufficiale www.uisp.it/cagliari o nei suoi social media.

L'**UISP TERRITORIALE DI CAGLIARI**, nella persona del Legale Rappresentante pro tempore, è esonerata da qualsivoglia responsabilità qualora le immagini e le riprese audiovideo venissero realizzate ed utilizzate da altre società e/o soggetti differenti da quelli incaricati della stessa UISP Cagliari pur nell'ambito delle attività sopra indicate.

Dichiarazione di consenso: (ai sensi del d.lgs n. 196 del 30 giugno 2003 – e normativa conseguente – sulla tutela dei dati personali).

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs n. 196 e normativa conseguente, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione;
- Piattaforma Registro Coni 2.0 per la comunicazione dei partecipanti all'attività.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle

operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio autorizzo il consenso non autorizzo il consenso.

Data

FIRMA PER ACCETTAZIONE

.....