

# CENTRI ESTIVI SPORTIVI ORTIGNOLA ORTICAMP

DOMANDA DI ISCRIZIONE del bambino/a: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ scuola frequentata \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. lav. mamma \_\_\_\_\_ tel. lav. babbo \_\_\_\_\_

cell. mamma \_\_\_\_\_ cell. babbo \_\_\_\_\_, altri recapiti \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

TEMPO PIENO

PART TIME SENZA PASTO

lo sottoscritto (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_

## CHIEDO

di poter far partecipare il proprio figlio/a all'attività estiva organizzata dalla Uisp in collaborazione con il Comune di Imola

(croceettare il periodo che interessa)

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 05-09 luglio | <input type="checkbox"/> 23-27 agosto          |
| <input type="checkbox"/> 12-16 luglio | <input type="checkbox"/> 30 agosto-3 settembre |
| <input type="checkbox"/> 19-23 luglio | <input type="checkbox"/> 06-10 settembre       |
| <input type="checkbox"/> 26-30 luglio |  |

Chiedo di far svolgere a mio/a figlio/a i compiti (solo con propri libri scolastici) SI  NO

DELEGO le seguenti persone (indicare anche l'altro genitore) al ritiro di mio/a figlio/a:

1) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## DICHIARO che mio/a figlio/a segue:

- dieta particolare (con certificazione) \_\_\_\_\_

- problemi particolari \_\_\_\_\_

- Il bambino durante il periodo scolastico viene seguito da educatori di sostegno? SI  NO

## AUTORIZZO

|    |   |                          |
|----|---|--------------------------|
| 1) | ai sensi di legge, la realizzazione e l'utilizzo di fotografie del proprio bambino: si precisa che le stesse verranno utilizzate unicamente nell'ambito e per finalità attinenti agli scopi istituzionali del Comitato UISP | <input type="checkbox"/> |
| 2) | al trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a ai sensi della legge n.196/03   | <input type="checkbox"/> |

Firma \_\_\_\_\_

Imola, \_\_\_\_\_

# RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO E AUTOCERFICAZIONE

## CHIEDE

di essere ammesso/a o di ammettere il/la proprio/a figlio/a minore come socio UISP COMITATO TERR.LE FAENZA IMOLA e Enti e Federazioni sportive inerenti alla disciplina svolta e dichiara:

- di aver preso visione dello statuto e dei regolamenti, ivi inclusi quelli legati alle attività associative cui intende partecipare e di accettare il contenuto
- sotto la propria responsabilità di non essere a conoscenza, né di aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti alla pratica di attività motoria
- di impegnarsi a consegnare la certificazione medica qualora per legge o regolamento sia imposta in relazione all'attività sportiva praticata, consapevole che detto inadempimento comporterà l'impossibilità di partecipare alle attività

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la sottoscrizione in calce, dopo essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13, GDPR, mediante consegna ed illustrazione dell'informativa di legge, esprimo liberamente il proprio consenso alla raccolta, all'elaborazione e alla comunicazione (trattamento) dei dati personali comuni dal sottoscritto medesimo forniti; tale consenso si riferisce a tutte le operazioni necessarie allo svolgimento del rapporto contrattuale in essere e comunque a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati resa all'interessato.

 SI NO

## AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la sottoscrizione in calce esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione e diffusione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative e sportive in genere, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire direttamente finalità di natura economica.

 SI NO

## AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI MATERIALE PROMOZIONALE

Con la sottoscrizione in calce esprimo inoltre il mio consenso per finalità di marketing, ovvero all'utilizzo dei dati personali per l'invio di newsletter, aggiornamenti sulle attività sportive e non, materiale pubblicitario, comunicazioni commerciali sulle attività, prodotti e servizi in genere del titolare.

 SI NO

Data \_\_\_\_\_ firma dell'interessato/del rappresentante \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI C.D. SENSIBILI

Dopo essere stato informato ai sensi dell'art. 13, GDPR, mediante consegna ed illustrazione dell'informativa di legge, con riferimento alle categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 del Regolamento UE N. 679/2016 (GDPR) e in particolare di quelli idonei a rilevare lo stato di salute, esprimo espressamente il consenso alla raccolta, all'elaborazione e alla comunicazione (trattamento) dei dati dal sottoscritto forniti.

Data \_\_\_\_\_ firma dell'interessato/del rappresentante \_\_\_\_\_