

MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

in qualità di genitore/tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO ESTIVO UISP
ED IL CONSEGUENTE RILASCIO DELLA TESSERA ASSOCIATIVA

per il minore

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato a _____ Il _____

Via _____ n. _____ Comune _____

Codice Fiscale _____

Certificato medico rilasciato in data _____ di tipo _____

RECAPITI

☎ _____ ✉ _____

☎ _____ ✉ _____

per i seguenti turni

(barrare le caselle interessate)

TURNO 1 05/07/21 → 09/07/2021

TURNO 5 02/08/21 → 06/08/2021

TURNO 2 12/07/21 → 16/07/2021

TURNO 6 09/08/21 → 13/08/2021

TURNO 3 19/07/21 → 23/07/2021

TURNO 7 16/08/21 → 20/08/2021

TURNO 4 26/07/21 → 30/07/2021

TURNO 8 23/08/21 → 27/08/2021

FREQUENZA: dal lunedì al venerdì

ORARIO: 7,30/13,30

€. 65,00/settimana

Al fine di agevolare il rispetto della normativa e migliorare l'organizzazione del servizio, indicare:

ORARIO DI INGRESSO PREVISTO _____

ORARIO DI USCITA PREVISTO _____

▼ **DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

DI ACCETTARE LE SEGUENTI CONDIZIONI DI AMMISSIONE

- Le iscrizioni devono essere presentate/inoltrate non oltre le ore 18 del giovedì precedente al turno prescelto.
- L'iscrizione è ritenuta valida esclusivamente a pagamento avvenuto.
- L'iscrizione è subordinata all'emissione di **Tessera Associativa UISP al costo di €. 10,00** (valida per l'intera stagione e comprensiva di **coperture assicurative sportive**) ed alla presentazione del Certificato medico di idoneità alla pratica di attività sportive di tipo non agonistico.
- Il personale addetto non è autorizzato alla somministrazione di farmaci.
- È previsto il rimborso del 50% della quota di iscrizione esclusivamente per motivi di salute comprovati da certificazione medica, a condizione che l'utente non abbia frequentato il turno per più di 2 giorni.
- La quota intera verrà restituita per i turni non attivati a causa di insufficiente numero di iscritti.

In caso di mia assenza o impedimento, DELEGO E AUTORIZZO AL RITIRO DEL MINORE

1. Cognome/Nome _____ ① _____
2. Cognome/Nome _____ ① _____

(NB: il delegato deve essere maggiorenne e presentarsi munito di documento identificativo)

Luogo e data _____

Firma* _____ ↙

* Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che prevedono il consenso di entrambi i genitori (art. 316,317 ter e 337 quater del Codice Civile così come modificati dal D. Lgs. 28/12/2013 n. 154). Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Consenso al trattamento dei dati personali ed autorizzazione all'utilizzo dell'immagine

Letta l'informativa sui miei dati personali, di seguito indicate, resa ai sensi dell'Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 30/06/2003 n. 196, finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dati, **acconsento** al trattamento dei miei dati nelle modalità e per le finalità indicate. In relazione al rapporto di associazione che si instaura all'atto del tesseramento, mi impegno a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli organismi dirigenti, UISP, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista. La cui sintesi è riportata sulla tessera sociale e sul sito www.uisp.it. Sono consapevole della responsabilità in merito alla veridicità dei dati anagrafici indicati e che la copertura assicurativa è subordinata alla loro esattezza. Con la presente esprimo inoltre il mio **consenso** alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Luogo e data _____

Firma* _____ ↙

* Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che prevedono il consenso di entrambi i genitori (art. 316,317 ter e 337 quater del Codice Civile così come modificati dal D. Lgs. 28/12/2013 n. 154). Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

ISCRIZIONI

PRESSO LA SEGRETERIA UISP Via Ilaria Alpi, 6 MANTOVA per appuntamento: **Tel. 0376362435 3282043584**

INVIANDO MAIL a: mantova@uisp.it (previa verifica disponibilità posti e successiva approvazione richiesta)

ALLEGANDO:

- copia bonifico bancario IBAN: **IT431050348549100000001625** (indicare nella causale COGNOME/NOME del minore/Turno)
- copia modulo iscrizione
- copia documento identità del richiedente
- copia Certificato di idoneità alla pratica di attività sportive di tipo non agonistico (in corso di validità/che copra tutta la presenza al centro)
- copia "PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA - FAMIGLIA/GESTORE" compilato nei campi di propria competenza e sottoscritto

Informazioni e modulistica alla pagina UISP www.uisp.it/mantova o inviando richiesta all'indirizzo mail mantova@uisp.it

INFORMATIVA PRIVACY

(ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

La seguente informativa, resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196, è finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dati.

1. Il trattamento dei dati personali conferiti alla UISP viene effettuato nel rispetto della tutela della riservatezza egli interessati, per gli scopi e nelle modalità di seguito evidenziate. Titolare del trattamento dei dati è il Comitato Territoriale UISP MANTOVA APS. Per ogni comunicazione così come per l'esercizio dei diritti riconosciuti all'interessato, è possibile contattare il Titolare via e-mail a: mantova@uisp.it oppure scrivendo, a mezzo raccomandata, a: Comitato Territoriale UISP MANTOVA APS, Via Ilaria Alpi, 6, 46100 Mantova . Il trattamento da parte delle articolazioni territoriali e dagli organismi UISP avviene nel rispetto di quanto indicato dalla legge, dalla presente informativa e dai regolamenti interni UISP.

2. I dati conferiti all'atto del tesseramento sono richiesti per la corretta adesione dell'interessato all'Associazione: in assenza del relativo conferimento o del consenso al trattamento non sarà possibile instaurare il rapporto associativo. Essi servono quindi per comprovare l'avvenuta adesione alla UISP. Il titolare, così come le persone autorizzate al trattamento, assumono un obbligo legale di riservatezza.

I dati forniti potranno essere comunicati:

- al CONI e Sport e Salute SpA, nell'espletamento di adempimenti previsti dalla legge e dall'ordinamento sportivo;
- alle Istituzioni pubbliche ai fini degli adempimenti di legge;
- al Broker e alla Compagnia assicurativa, attraverso cui è stata garantita l'attivazione della polizza;
- a Società opportunamente autorizzate, nell'espletamento degli adempimenti di legge e/o nella realizzazione di ricerche a fini puramente statistici;
- a soci UISP, ad altre associazioni/società sportive affiliate alla UISP, ad organi e mezzi di informazione, così come potranno essere diffusi attraverso i propri strumenti di comunicazione:

1. nell'ambito della gestione delle attività nei casi previsti dalle disposizioni regolamentari delle stesse (es: pubblicazione nei comunicati ufficiali di Comitato/Settore di Attività dei provvedimenti disciplinari, dei verbali di gara e di ogni altra informazione utile al funzionamento delle attività);

2. nell'ambito dei provvedimenti assunti dagli organi di giustizia endoassociativa.

Il tesserato potrà altresì ricevere dalla UISP informative commerciali relative a convenzioni che la UISP stipula al fine di garantire ai propri soci l'acquisto di beni e servizi alle migliori condizioni economiche convenute con i fornitori.

Il conferimento di dati sensibili può rendersi necessario nell'espletamento degli adempimenti previsti dalla legge (es: certificato penale per chi opera a diretto contatto di minori), dall'ordinamento sportivo (es: certificato medico di idoneità all'attività agonistica), per le particolari esigenze connesse alle attività organizzate (es: documento attestante allergie per partecipanti a centri sportivi) o per la gestione di pratiche assicurative finalizzate alla gestione di un sinistro.

I dati relativi al tesseramento devono essere conservati, in ossequio a quanto previsto dal codice civile, per dieci anni. I dati particolari/sensibili saranno trattati per il lasso temporale strettamente necessario in ragione del motivo che ne ha determinato l'acquisizione.

3. I dati personali in questione saranno trattati su supporto informatico e su supporto cartaceo, da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla normativa e che hanno assunto l'obbligo legale alla riservatezza; con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono e l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

La normativa in materia di privacy (ex art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e artt. 12 - 22 del Regolamento UE 2016/679) attribuisce alcuni diritti in relazione al trattamento dei dati personali tra i quali:

- il diritto di conoscere, mediante richiesta al Responsabile del trattamento, l'esistenza di trattamento di dati che possono riguardarvi;
- il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati nonché la loro cancellazione, trasformazione in forma anonima ovvero il loro blocco qualora trattati in violazione della legge nonché l'ildiritto alla portabilità dei dati;
- il diritto di opporsi al trattamento conforme alle finalità sopra indicate solo per motivi legittimi;
- il diritto di opporsi al trattamento dei dati a fini di informazione commerciale o promozionale, di invio di materiale pubblicitario o di compimento di ricerche di mercato;
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo www.garanteprivacy.it

RAPPORTO DI ASSOCIAZIONE

In relazione al rapporto di associazione che si instaura all'atto di tesserarsi l'associato si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti UISP, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista la cui sintesi è riportata sulla tessera sociale e sul sito www.uisp.it