

SCHEMA di ADESIONE Centro estivo Agazzi 2019

Compilare e consegnare la scheda di adesione nei luoghi e negli orari indicati nel volantino illustrativo

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno _____

Nato a _____ il / / Classe/sezione _____

Presso la scuola _____

Comune residenza _____

Via _____

Tel _____ Cell _____ e-mail _____

iscrive la/il figlio/a (barrare con una x)

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1. 1ª settimana dal 01/07 al 05 /07 | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. 2ª settimana dal 08/07 al 12/07 | <input type="checkbox"/> | solo mattina (8-13) | <input type="checkbox"/> |
| 3. 3 settimana dal 15/07 al 19/07 | <input type="checkbox"/> | anticipo (7:30-8.00) | <input type="checkbox"/> |
| 4. 4ª settimana dal 22/07 al 26/07 | <input type="checkbox"/> | SINGOLE GIORNATE (1/2) | |
| 5. 5ª settimana dal 29/07 al 02/08 | <input type="checkbox"/> | segnare gg: _____ | <input type="checkbox"/> |

Firma del genitore _____

Firma per accettazione dei dati persona _____

All'inizio dell'attività sarà compilata una scheda completa delle condizioni e firmata per accettazione .

D.L 30 giugno 2003, n. 196

IBAN : IBAN: IT97J0335901600100000015558 , NOME BAMBINO

vicenza@uisp.it - cel 3408180532 (no orari serali) - tel. 0444 322325 (solo mattino)

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DI _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L 30 giugno 2003, n 196" codice in materia di protezione dei dati personali"

Data _____ firma _____

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO IMMAGINE

Con la presente autorizzo l'utilizzo di foto, per la pubblicazione, che ritraggono nello svolgimento delle attività sportive, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data _____ firma _____

AUTORIZZAZIONE A USCITE/ PASSEGGIATE

Con la presente autorizzo mio figlio a partecipare alle uscite in passeggiata e in bici organizzate dalla associazione per la durata dei centri estivi nel territorio comunale.

Data _____ firma _____

DATI PERSONALI	
AGGIUNTIVI:	<ul style="list-style-type: none">• epilessia <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si• asma <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si• allergie <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si indicare quali _____• diabete <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si• altri <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si indicare quali _____
problemi di salute particolare	
In caso di patologie per le quali si rende necessaria la somministrazione di farmaci da parte dell'operatore nell'arco della giornata, il genitore deve relazionare, allegando idonea certificazione medica. Gli operatori si riservano con la famiglia di dar seguito alle prassi farmacologiche.	

INFORMAZIONI PRIVACY

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 Titolare del trattamento dei dati da lei forniti è UISP – Comitato Territoriale di Vicenza nella persona del legale rappresentate Teo Molin Fop, contattabile all'indirizzo mail vicenza@uisp.it
2. I dati personali forniti verranno trattati - in virtù del consenso da lei accordato - per la gestione del rapporto associativo, per il tesseramento UISP e per l'organizzazione delle attività associative.
3. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari o "sensibili", vale a dire *“i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale”*.
4. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e per il tesseramento alla UISP (e agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'asd/ssd è affiliata): l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.
5. I dati conferiti potranno essere comunicati alla UISP (ed agli eventuali altri Enti e Federazioni a cui l'associazione/società sportiva fosse affiliata), al CONI, all'Istituto assicurativo, alle Pubbliche Amministrazioni nell'esercizio delle funzioni di legge ovvero nella rendicontazione di servizi convenzionati o finanziati. L'anagrafica degli atleti che partecipano a manifestazioni sportive competitive/agonistiche, potrà anche essere diffusa attraverso gli organi di stampa e gli strumenti di comunicazione dell'associazione/società sportiva dilettantistica nonché dell'Ente o degli Enti affilianti.
6. I dati anagrafici saranno conservati per dieci anni ai sensi del codice civile. La conservazione si rende necessaria per poter dimostrare la corretta gestione del rapporto associativo nel rispetto dell'ordinamento sportivo e della normativa fiscale
7. Il trattamento potrà avvenire su supporto cartaceo ed informatico, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'associazione/società sportiva dilettantistica.
8. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'artt. 15 – 20 del GDPR quali, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso ai propri dati personali per aggiornarli/rettificarli o chiederne la cancellazione, il diritto di limitarne il trattamento revocando il consenso con riferimento a specifiche finalità perseguite o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata - anche a mano o PEC - al Titolare del trattamento. Lei ha inoltre il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
9. L'associazione/società sportiva dilettantistica non attiva alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

Luogo data _____

Firma _____