

TEGOLETO SPORT CULTURE PLAN



MODULO D'ISCRIZIONE

Inserire tutti i dati richiesti, barrando le caselle relative alle informazioni da fornire o alle scelte da effettuare
dati genitore

Il sottoscritto: *Cognome* _____ *Nome* _____
 Residente a _____ in _____
 via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ *tel. abitazione* _____
 Indirizzo e-mail _____
 Recapiti Telefonici: lavoro _____ cellulare _____
 lavoro _____ cellulare _____
 Nominativo dell'altro genitore

**in qualità di genitore CHIEDE per il proprio/a figlio/a
 dati minore**

Cognome _____ *Nome* _____
 Nata/o il _____ a _____ M F
 Residente a _____ in via _____ n. _____
Cognome _____ *Nome* _____
 Nata/o il _____ a _____ M F
 Residente a _____ in via _____ n. _____

L'ISCRIZIONE PER IL TEGOLETO SPORT CULTURE PLAN per il periodo

12 GIUGNO	19 GIUGNO	26 GIUGNO	03 LUGLIO	10 LUGLIO	17 LUGLIO	24 LUGLIO	31 AGOSTO	07 AGOSTO
16 GIUGNO	23 GIUGNO	30 LUGLIO	07 LUGLIO	14 LUGLIO	21 LUGLIO	28 LUGLIO	04 AGOSTO	11 AGOSTO
28 AGOSTO	04 AGOSTO	SPAZIO RISERVATO ANNOTAZIONI VARIE:						
01 SETTEMBRE	08 SETTEMBRE							

Il Tegoletto Sport Culture Plan sarà garantito con un numero minimo di 20 iscritti.

Luogo _____

FIRMA _____

COMUNICA LE SEGUENTI INFORMAZIONI SANITARIE:

- certificazione medica di sana e robusta costituzione
 - nessuna informazione sanitaria da dichiarare
 - il minore segue una dieta speciale per motivi sanitari (allega certificazione medica)
 - il minore presenta allergie o intolleranze alimentari: INDICARE QUALI e allegare certificazione medica _____
 - il minore è sottoposto a cure mediche di cui si ritiene opportuno dare notizia al responsabile delle attività (*il genitore si impegna, all'avvio dell'attività, ad illustrare adeguatamente il caso e presentare l'eventuale certificazione*)
 - il minore è in condizioni psico-fisiche problematiche (allega certificazione medica)
 - ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare:
-

Ai fini della iscrizione all'attività estiva di cui alla presente domanda, il sottoscritto dichiara che:

nessuna altra persona diversa dai genitori è autorizzata a prelevare il minore sopra nominato;

oltre ai genitori, sono autorizzate a prelevare il minore sopra nominato le seguenti persone maggiorenni:

1) _____ relazione _____

2) _____ relazione _____

Liberatoria per l'uso di riprese audio video e fotografiche

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____

in qualità di titolare della responsabilità genitoriale del minore _____,

AUTORIZZO

L'U.S.D. Tegoletto a realizzare, direttamente o indirettamente, riprese audio-video e fotografiche che ritraggono la persona da me rappresentata in occasione dell'iniziativa Tegoletto Sport Culture Plan Nell'assoluto rispetto dei diritti spettanti alla persona da me rappresentata in tutela del suo onore e della sua reputazione autorizzo altresì ad utilizzare le stesse a titolo gratuito senza limiti di durata e di territorio.

L'U.S.D. Tegoletto quale titolare del trattamento, potrà procedere alla pubblicazione e/o diffusione a scopo promo-pubblicitario in qualsiasi forma su siti internet, carta stampata e/o qualsiasi altro mezzo di diffusione.

In particolare le immagini potranno essere comunicate e diffuse con le seguenti modalità:

attraverso la pubblicazione sul sito ufficiale e nei canali social del titolare del trattamento, U. S. D. Tegoletto, (ad esempio Facebook);

- mediante supporti video/cartacei e/o brochure utilizzati in occasione di eventi istituzionali o di promo pubblicitarie finalizzate alle promozioni del U.S.D. Tegoletto

- altri utilizzi aventi finalità analoghe a quelle sopra elencate.

Mi dichiaro consapevole che l'utilizzo delle riprese audio-video e fotografiche potrà avvenire con l'eventuale riduzione, adattamento, elaborazione, modifica, stampa, archiviazione e/o conservazione delle registrazioni, senza limitazione delle repliche.

Luogo _____, data _____

Firma del genitore per consenso

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del GDPR 2016/679

L'U.S.D. Tegoletto, in qualità di titolare del trattamento, Le fornisce una serie di informazioni relative all'utilizzo dei dati personali da Lei forniti con la presente liberatoria.

Le immagini raccolte attraverso le riprese audio-video e fotografiche saranno diffuse e pubblicate tramite vari canali di comunicazione aziendale e per ogni altra finalità connessa e strumentale alle attività come indicate nella sua estesa liberatoria e in esecuzione del contratto in essere. Se necessario i dati saranno utilizzati per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria.

I dati saranno trattati con modalità cartacee ed elettroniche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza.

Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 è obbligatorio per la realizzazione dell'intervista che sarà negata in caso di rifiuto.

I dati potranno essere trattati dai soggetti autorizzati al trattamento e da responsabili esterni nominati dal titolare (es. società e/o professionisti esterni), e potranno essere diffusi e trasferiti in paesi extra UE assicurando un adeguato livello di protezione dei dati.

Luogo _____, data _____

Firma del genitore per consenso

Per info e chiarimenti:
Mail: usdtegoletto@virgilio.it
Antonio : 3663231884
LETIZIA: 3331662700

DATI PER CHI EFFETUA IL BONIFICO:

INTESTATARIO: USD TEGOLETO

**CAUSALE: QUOTA CAMP TEGOLETO + PERIODO DI RIFERIMENTO + NOME
ISCRITTO**

IBAN: IT47D0885114102000000382125