

CODICE UTENTE (spazio per la segreteria) **MODULO D'ISCRIZIONE AI CORSI SPORTIVI IN CAMP 2024**

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ C.A.P. _____

IN VIA _____ N. _____

TELEFONO _____

E-MAIL

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____,

nato/a il _____ a _____

e residente a _____ in via _____,

dichiara sotto la sua responsabilità, sia civile che penale, ai sensi degli artt. 46 e seguenti del DPR 445/2000 e succ.mod. di essere il genitore (1/2) e/o tutore legale, esercente la patria potestà del minore iscritto, oppure di essere stato autorizzato/a ad iscrivere il minore, dal genitore/tutore legale Sig./Sig.ra _____

come da delega allegata al presente corredata da copia del documento d'identità in corso di validità.

Data _____ Firma genitore 1 (o tutore legale) _____

DURATA DEL CAMP SPORTIVO

- 1° settimana dal 10 al 14 Giugno
 2° settimana dal 17 al 21 Giugno
 3° settimana dal 24 al 28 giugno
 4° settimana dal 01 al 05 Luglio
 5° settimana dall' 08 al 12 Luglio
 6° settimana dal 15 al 19 Luglio
 7° settimana dal 22 al 26 Luglio
 8° settimana dal 29 Luglio al 02 Agosto
 9° settimana dal 05 al 09 Agosto
 10° settimana dal 12 al 16 Agosto*
 11° settimana dal 19 al 23 Agosto
 12° settimana dal 26 al 30 Agosto**
 13° settimana dal 02 al 06 Settembre

*escluso il giovedì 15 agosto

** disponibile solo vasche laguna compatibilmente con condizioni meteo

COMPILAZIONE RISERVATA ALLA SEGRETERIACERTIFICATO MEDICO CONSEGNATO ISCRIZIONE WEEK END 1° FIGLIO 2° FIGLIO 3° FIGLIO **TOTALE PAGATO€** OPERATORE **ORARIO INGRESSO/USCITA**

Indicare l'orario prescelto per l'ingresso e l'uscita da In Camp

INGRESSO

USCITA

7.30 – 8.30 pre-camp* 17.00 – 17.30 8.30 – 9.00 17.30 – 18.30 post-camp*

*opzione a pagamento.

ALTRI DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA SECONDO QUANTO PREVISTO DAL DM 24.04.2013 del Ministero della Salute, **per minori di età uguale o superiore agli anni 6 (sei).**

RECAPITI - INFORMAZIONI UTILI

GENITORE 1 Nome e cognome tel.

GENITORE 2 Nome e cognome tel.

Codice Fiscale di chi effettua la detrazione

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altro (indicare il grado di parentela o il ruolo)

.....

INDICAZIONI DIETETICHE PER ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI

..... NESSUNA

.....

INDICAZIONI PER ALLERGIE DIVERSE O ALTRO CHE SI RITIENE UTILE FARCI SAPERE

..... NESSUNA

.....

INDICAZIONI DI EVENTUALI FRAGILITA' (L. 104/1992)

..... NESSUNA

INDICAZIONE DELLA TAGLIA PER IL KIT SPORTIVO

5-6 7-8 9-10 11-12 13-14

AUTORIZZAZIONI RITIRO DEL MINORE

Io sottoscritto.....

Genitore e/o tutore di

Io sottoscritto genitore o tutore legale con il presente AUTORIZZO il Responsabile della struttura e lo Staff "In Camp" ad affidare l'iscritto, al termine della giornata sportiva, alle seguenti persone maggiorenni:

COGNOME NOME In qualità di..... tel.....

COGNOME NOME In qualità di..... tel.....

COGNOME NOME In qualità di..... tel.....

USCITA DA IN CAMP E RIENTRO A CASA SENZA ACCOMPAGNAMENTO

Io sottoscritto genitore o tutore legale, dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla struttura e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori; di essere impossibilitato a garantire all'uscita del Centro la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne; che il mio/a figlio/a conosce il seguente tragitto Centro Estivo-casa e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori; di impegnarmi a dare chiare istruzioni affinché mio/a figlio/a rientri direttamente al domicilio eletto senza divagazioni, di impegnarmi ad informare tempestivamente la struttura qualora le condizioni di sicurezza, vengano a modificarsi, con il

presente AUTORIZZO il Responsabile della struttura a far uscire l'iscritto DA SOLO da "In Camp" e dal luogo dove si svolge al termine della giornata sportiva e senza attendere l'arrivo di famigliari/accompagnatori.

Firma genitore 1 (o tutore legale) _____

ISCRIZIONE E TESSERAMENTO

Richiedo il Tesseramento all' Ente di Promozione Sportiva Centro Nazionale Sportivo Libertas o altro Ente riconosciuto dal CONI, per la stagione sportiva vigente come ATLETA e l'iscrizione come partecipante alle attività sportive di SPORT ACTIVE S.r.l. SSD.

Data _____

Firma genitore 1 (o tutore legale) _____

REGOLAMENTO

Art.1 I corsi sportivi In Camp hanno inizio dal 10/06/2024 e hanno durata come da calendario sopra indicato. Possono iscriversi ai corsi sportivi In Camp ragazzi/e a partire dai 3 (tre) anni compiuti alla data di iscrizione.

Art.2 Alla domanda d'iscrizione dovrà essere allegato un certificato medico in originale ai sensi del DM 24.04.2013 del Ministero della Salute, solo per i minori aventi età uguale o superiore ai 6 (sei) anni.

Art.3 La quota d'iscrizione e di frequenza (personali e non cedibili) alle attività dovranno essere versate anticipatamente. Il rinnovo dovrà essere regolarizzato entro le scadenze prefissate dalla Direzione, pena la perdita del posto.

Art.4 Il palinsesto delle attività settimanali si svolgerà conformemente a quanto stabilito all'atto d'iscrizione; tuttavia, la Direzione si riserva la facoltà di apportare modifiche al palinsesto.

Art.5 Ritardi ed assenze non potranno essere recuperati o rimborsati in nessun caso. In caso di rinuncia effettuata entro 15 giorni prima dell'inizio dell'attività sarà rimborsato, sotto forma di Voucher con scadenza 31/12/2024, il 70% dell'importo versato (il 30% verrà trattenuto a titolo di rimborso spese di Segreteria). In caso di rinuncia effettuata da 14 giorni a 1 giorno prima dell'inizio dell'attività per certificata non idoneità o inabilità temporanea sarà rimborsato, sempre sotto forma di Voucher con scadenza 31/12/2024, il 70% dell'importo versato (il 30% verrà trattenuto a titolo di rimborso spese di Segreteria). È consentito spostare le settimane prenotate, previa disponibilità, fino al giorno prima dell'inizio dell'attività. Tutte le richieste dovranno essere effettuate in segreteria compilando l'apposito modulo.

Art. 6 In caso di inagibilità dell'impianto per cause di forza maggiore o eventi naturali per almeno 2 giornate della medesima settimana, le stesse potranno essere recuperate entro la data di fine dei corsi sportivi In Camp.

Art.7 L'allievo dovrà essere munito di idonea attrezzatura ed abbigliamento e deve essere autosufficiente. Gli eventuali accompagnatori per accedere agli spazi sportivi devono essere autorizzati dalla Direzione e muniti di idonea calzatura.

Art.8 Fanno parte integrante del presente regolamento le norme d'uso generali del centro sportivo e le eventuali integrazioni o variazioni apportate con avvisi affissi nel centro sportivo.

Art.9 La Direzione non gestisce il servizio di custodia di beni o valori e pertanto non risponde per la sottrazione, perdita o deterioramento di qualsiasi oggetto introdotto nel Centro Sportivo, ed in ogni caso non assume la custodia delle cose che non siano a lui direttamente affidate e neppure se riposte negli appositi armadietti o nelle apposite cassette.

Art.10 Con l'iscrizione il sottoscritto rimane vincolato al rispetto del regolamento per la corrente stagione sportiva ed in caso di rinnovo anche per le successive. L'allievo dichiara di essere stato dettagliatamente informato sul programma.

Data _____

Firma genitore 1 (o tutore legale) _____

Firma genitore 2 _____

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE

In Camp è un'iniziativa **Sport Active S.r.l. S.S.D.**

giussano@sportactive.it - www.sportactive.it/giussano/happy-in-camp-2024/

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito per brevità GDPR) di seguito le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
 - a) Registrazione per un periodo non superiore a 14 giorni in ottemperanza dell'obbligo di legge di compilazione del "registro presenze" nell'ambito dell'emergenza sanitaria Covid-19 (DCPM 2020-05-17 con relativi Allegati e Ordinanze Regionali).
 - b) Trattamento di dati particolari inerenti alla salute ed in particolare quelli concernenti sintomi potenzialmente collegati al virus Covid-19 (indicati negli allegati del DCPM 2020-05-17 – controllo della temperatura corporea) finalizzato all'assolvimento degli obblighi di legge e per l'accesso alla struttura. I dati non saranno registrati e conservati e non saranno oggetto di diffusione a terzi. In ogni caso si assicura la riservatezza e la dignità dell'interessato. In nessun caso i dati saranno diffusi o comunicati a terzi.
 - c) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie, obblighi assicurativi e simili.
 - d) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti all'iscrizione ai corsi/abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni.
 - e) Comunicazioni inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato.
- 2) Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.
- 3) I dati potranno essere comunicati alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni – sinistri;
- 4) I dati personali saranno conferiti all'Ente di Promozione Sportiva "Centro Nazionale Sportivo Libertas" con sede legale in Roma, via Po 22, per finalità assicurative.
- 5) L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.
- 6) Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente contratto.
- 7) I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.
- 8) Il titolare del trattamento è: SPORT ACTIVE S.r.l. SSD con sede in Milano – Piazzale Cadorna, 10 20123 Milano e tutte le richieste da parte dell'interessato potranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail: info@SportActivesrl.it. Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@insrl.net.
- 9) L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.

Io sottoscritto _____,

Dichiaro di aver, letto e compreso l'informativa sopra riportata.

Data _____

Firma genitore 1 (o tutore legale) _____

Firma genitore 2 _____

Durante il servizio oggetto del presente accordo SPORT ACTIVE S.r.l. SSD potrà acquisire immagini filmate e fotografiche dei minori per il trattamento finalizzato alla pubblicazione degli stessi sui social media usati da Sport Active quali Facebook per scopi meramente promozionali del servizio e/o informativo per i genitori. PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma genitore 1 (o tutore legale) _____

Firma genitore 2 _____

I dati personali conferiti verranno utilizzati per finalità di profilazione ai fini pubblicitari di terzi soggetti, compresa la cessione dei dati stessi a società specializzate in marketing, solo previo suo consenso espresso. PRESTO IL CONSENSO SI NO

Firma genitore 1 (o tutore legale) _____

Firma genitore 2 _____